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

CONTRATANTE:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO:	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ:	**55110753000141**
ENDEREÇO E CEP:	**RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL:	**JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF:	**28996458899**
OBJETO DO CONVÊNIO:	**INTERNAÇOES HOSPITALARES E EXAMES**
EXERCÍCIO	**01/06/2022 até 30/06/2022**
ORIGEM DO RECURSO	**MUNICIPAL**

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS DO EXERCÍCIO

Data Prevista para o Repasse (02)	Valores Previstos(R$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R$)
10/07/2022	345.695,06	07/06/2022	124	345.695,06
10/07/2022	129.251,51	24/06/2022	1	129.251,51
10/07/2022	13.318,03	24/06/2022	1	13.318,03

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	**124.230,98**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	**488.264,60**
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	**1.771,39**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	**0,00**
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	**614.266,97**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	**75.753,46**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**690.020,43**

16	10/06/2022	809	INSTITUTO DE PATALOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO F L	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	388,84	00107258	24/06/2022
17	10/06/2022	308	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	CLINICA CIRURGICA	5.011,59	00107834	24/06/2022
18	10/06/2022	309	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	232,98	00107940	24/06/2022
19	09/06/2022	165	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	611,27	00108055	24/06/2022
20	09/06/2022	163	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	7.992,27	00108185	24/06/2022
21	09/06/2022	97	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	620,64	00108260	24/06/2022
22	09/06/2022	98	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	ORTOPEDIA	7.508,00	00108333	24/06/2022
23	14/06/2022	1739	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	4.239,14	00108713	24/06/2022
24	14/06/2022	1740	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	282,87	00108795	24/06/2022
25	13/06/2022	21358	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	CONV N°001/2022 PT- EXAMES DE	739,54	00108948	24/06/2022
26	13/06/2022	294	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	55,56	00109185	24/06/2022
27	09/06/2022	72	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	699,17	888937846	24/06/2022
28	02/06/2022	291	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	FONOAUDIOLOGIA	646,73	00119135	08/06/2022
29	02/06/2022	71	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	4.133,25	514149732	08/06/2022
30	01/06/2022	1098	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	3.704,56	059295031	08/06/2022
31	01/06/2022	731	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA	1.131,48	00119268	08/06/2022
32	02/06/2022	266	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.920,00	00119727	08/06/2022
33	01/06/2022	109781	MICHELETO INTERNET EIRELI	INTERNET	329,80	059323520	08/06/2022
34	13/06/2022	36	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	697,00	00108563	24/06/2022
35	13/06/2022	83	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	PSIQUIATRIA	5.000,00	00108396	24/06/2022
36	10/06/2022	89	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	236,56	00107179	24/06/2022
37	10/06/2022	88	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	CLINICA MEDICA	4.000,00	00107117	24/06/2022
38	01/06/2022	1387	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	4.000,00	00120123	08/06/2022
39	06/06/2022	248017243	CPFL PAULISTA	ENERGIA ELETRICA	16.499,05	0048966	22/06/2022
40	01/06/2022	501	AMANDA APARECIDA BENETTE ALDMED	SERVIÇOS DE TERCEIROS	961,93	059325965	08/06/2022
41	01/06/2022	502	AMANDA APARECIDA BENETTE ALDMED	SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.583,49	059326339	08/06/2022
42	01/06/2022	86	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA	ASS E APOIO ADM OPERACIONAL	25.000,00	00110303	08/06/2022
43	02/06/2022	17	RENAN QUARANTA	ASS JURIDICA CONTENCIOSO	2.000,00	119905	08/06/2022
44	01/06/2022	1222	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENÇAO DE EQUIP	USINA DE OXIGENIO	15.000,00	00119540	08/06/2022
45	22/06/2022	17923328651107534	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISORIO DO FGTS - GRRF	IMPOSTOS RETIDOS	10.724,91	00519301	30/06/2022
46	31/05/2022	07012216636024893	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	126,56	00125570	15/06/2022
47	15/06/2022	07012216636463323	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	392,35	00125451	15/06/2022
48	20/06/2022	07012217199473201	DARF 0561	IMPOSTOS RETIDOS	2.657,08	00104904	20/06/2022
49	20/06/2022	07162217197444189	DARF INSS 1082	IMPOSTOS RETIDOS	14.160,89	00105198	20/06/2022
50	15/06/2022	07012216636290313	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	5.602,97	00125829	15/06/2022
51	15/06/2022	07012216635928950	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	1.807,40	00125688	15/06/2022
52	04/05/2022	11849	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	893,17	00116777	08/06/2022
53	29/06/2022	1774	WSX ESPECIALISTA EM PROTEÇÃO RADIOLOGICA	MATERIAIS DE CONSUMO	8.334,00	81396776	30/06/2022
54	18/05/2022	11884	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	IMPOSTOS RETIDOS	4.128,28	00116777	08/06/2022
55	19/05/2022	4432	TASJET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI	INSUMOS	300,00	59322849	08/06/2022
56	30/05/2022	794	LOPES E SICCHIERI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	2.109,82	00116916	08/06/2022
57	09/05/2022	002004	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	1.620,00	118281	08/06/2022
58	19/05/2022	4431	TASJET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI	INSUMOS	2.627,00	59323173	08/06/2022
59	25/05/2022	43090	TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP	GENEROS ALIMENTICIOS	756,00	00118513	08/06/2022
60	18/05/2022	33280	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	395,00	59311668	08/06/2022
61	05/05/2022	686987	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAIS HOSPITALAR	89,30	59312031	08/06/2022
62	23/05/2022	013474	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	508,88	00118849	08/06/2022
63	05/05/2022	133410	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	2.022,48	59312550	08/06/2022
64	18/05/2022	013429	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	INSUMOS	707,80	00118849	08/06/2022
65	10/05/2022	013352	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	INSUMOS	239,75	00118849	08/06/2022

66	05/05/2022	67633	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	1.866,20	59313026	08/06/2022
67	06/05/2022	013325	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	INSUMOS	299,60	00118849	08/06/2022
68	06/05/2022	013324	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	INSUMOS	338,46	00118849	08/06/2022
69	05/05/2022	988749	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAIS HOSPITALAR	1.591,30	59314094	08/06/2022
70	18/05/2022	068378	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	916,40	059315762	08/06/2022
71	05/05/2022	2383279	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAIS HOSPITALAR	70,00	59314607	08/06/2022
72	18/05/2022	1571	FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI	MEDICAMENTOS	766,43	59314994	08/06/2022
73	18/05/2022	347406	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.928,00	059316141	08/06/2022
74	18/05/2022	101061	FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI	MEDICAMENTOS	668,81	59315387	08/06/2022
75	18/05/2022	1258152	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	1.148,14	059316512	08/06/2022
76	16/05/2022	8947	JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAIS DE LIMPEZA	1.425,40	120389	08/06/2022
77	18/05/2022	249118	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	1.363,50	059316863	08/06/2022
78	05/05/2022	226536	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	1.440,85	120739	08/06/2022
79	05/05/2022	226538	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	291,50	120739	08/06/2022
80	05/05/2022	345294	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	2.723,26	059317271	08/06/2022
81	05/05/2022	226544	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	1.288,40	120739	08/06/2022
82	09/05/2022	345833	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.604,70	059317666	08/06/2022
83	05/05/2022	226545	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	224,42	120739	08/06/2022
84	05/05/2022	067612	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.291,94	059318041	08/06/2022
85	05/05/2022	247089	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	636,18	059318451	08/06/2022
86	05/05/2022	32782	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	407,50	059318835	08/06/2022
87	06/05/2022	3271667	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	140,00	121268	08/06/2022
88	05/05/2022	3271121	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	1.430,00	121268	08/06/2022
89	24/05/2022	202	ADILSON ROGERIO BATISTA	INSUMOS	2.640,00	00120269	08/06/2022
90	09/05/2022	3272982	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	1.233,75	121268	08/06/2022
91	26/05/2022	2917	FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.622,10	059325630	08/06/2022
92	05/05/2022	3271120	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	1.230,00	121268	08/06/2022
93	05/05/2022	656698	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	5.277,13	121503	08/06/2022
94	10/06/2022	05/2022	GUIA DE ISS	IMPOSTOS RETIDOS	2.151,44	00632767	10/06/2022
95	05/05/2022	576982	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	13,00	121766	08/06/2022
96	05/05/2022	576981	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	13,00	121766	08/06/2022
97	05/05/2022	75166	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	13,00	122005	08/06/2022
98	05/05/2022	75164	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	13,00	122005	08/06/2022
99	05/05/2022	75044	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	235,88	122005	08/06/2022
100	20/05/2022	82241	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	122,80	122005	08/06/2022
101	27/05/2022	2526	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERVS DE PROD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	513,95	122181	08/06/2022
102	05/05/2022	844996	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	INSUMOS	983,80	059305241	08/06/2022
103	05/05/2022	044924	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	INSUMOS	3.003,06	059305657	08/06/2022
104	19/05/2022	37527	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	350,00	059306055	08/06/2022
105	18/05/2022	347409	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	INSUMOS	561,70	059309258	08/06/2022
106	18/05/2022	045279	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	601,30	059310212	08/06/2022
107	18/05/2022	846598	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	INSUMOS	376,00	059310684	08/06/2022
108	04/05/2022	4362	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	INSUMOS	1.526,00	59322114	08/06/2022
109	01/06/2022	5273	IUGU SERVICOS NA INTERNET SA	TELEFONIA	549,45	59325273	08/06/2022
110	04/05/2022	345144	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	958,70	59304827	08/06/2022
111	11/05/2022	9396	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	6.139,90	116554	08/06/2022
112	21/05/2022	9432	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	266,52	116554	08/06/2022
113	13/05/2022	9409	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	16,40	116554	08/06/2022
114	13/06/2022	1312	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	CONV N°001/2022 PT- EXAMES DE	4.052,29		24/06/2022
115	03/06/2022	140	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	EXTRATO	03/06/2022

116	07/06/2022	1400	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	9,60	EXTRATO	07/06/2022
117	08/06/2022	14000	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	EXTRATO	08/06/2022
118	24/06/2022	140000	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	EXTRATO	24/06/2022
119	27/06/2022	022	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	459,00	052022	27/06/2022
120	27/06/2022	0000	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	49,00	EXTRATO	27/06/2022
121	30/06/2022	1400000	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	2,40	EXTRATO	30/06/2022
122	31/05/2022	071543	SERMED SAUDE	DESCONTOS FOLHA DE	4.317,60	071543	07/06/2022
123	05/06/2022	05/2022	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	DESCONTOS FOLHA DE	14.223,55	71541	07/06/2022
124	07/06/2022	542	SIND.EMPREG. EM ESTAB.SERV.SAUDE PIRAC	DESCONTOS FOLHA DE	520,00	71542	07/06/2022
125	01/06/2022	715	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	DESCONTOS FOLHA DE	743,60	71542	07/06/2022
126	07/06/2022	0715	LIDERSEG ADM. E CORRETORA D SEGUROS	DESCONTOS FOLHA DE	534,14	071543	07/06/2022
127	07/06/2022	544	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	70,40	71544	07/06/2022
128	07/06/2022	71544	SICRED PARQUE DAS ARAUCARIAS	DESCONTOS FOLHA DE	2.068,74	71544	07/06/2022
129	01/06/2022	301337	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	8.004,64	301337	30/06/2022
130	07/06/2022	FOPAG FARM	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	5.649,76	071541	07/06/2022
131	07/06/2022	FOPAG TÉC. ENF	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	42.522,29	071541	07/06/2022
132	07/06/2022	FOPAG HIGI.	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇAO	16.475,57	071541	07/06/2022
133	07/06/2022	FOPAG ADM	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	36.407,42	071541	07/06/2022
134	07/06/2022	FOPAG LAVAN.	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	2.644,61	071541	07/06/2022
135	07/06/2022	FOPAG SERV GERAIS	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS GERAIS	1.027,49	071541	07/06/2022
136	07/06/2022	FOPAG SND	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	17.187,02	071541	07/06/2022
137	07/06/2022	FOPAG ULTRASSOM	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRASSOM	1.750,01	071541	07/06/2022
138	07/06/2022	FOPAG DEP. SOCIAL	FOLHA DE PAGAMENTO	DEPARTAMENTO SOCIAL	2.122,86	071541	07/06/2022
139	07/06/2022	FOPAG	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACEUTICO	2.924,55	071541	07/06/2022
140	03/06/2022	PGT DE FÉRIAS	FERIAS	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	2.051,22	031420	03/06/2022
141	30/06/2022	FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	13.414,62	017554351	30/06/2022
142	07/06/2022	PENSÃO ALIMENTICIA	PENSAO ALIMENTICIA	DESCONTOS FOLHA DE	403,96		07/06/2022
143	16/05/2022	372	M A MARCON COMERCIAL LTDA	INSUMOS	1.720,00	59319267	08/06/2022
144	13/06/2022	35	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA MEDICA	4.000,00	108479	24/06/2022

TOTAL...>>> 497.286,80

PONTAL/SP, 20 de Julho de 2022.

JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 20/07/2022 - 14:06

Mês: Junho/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/06/2022	031420	TEV MESM T	2.051,22 D	2.051,22 D
03/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	2.052,42 D
03/06/2022	727220	RESG AUTOM	2.052,42 C	0,00 C
03/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/06/2022	450957	APLICACAO	239.458,15 D	239.458,15 D
07/06/2022	000001	CRED TED	345.695,06 C	106.236,91 C
07/06/2022	071537	CRED TEV	45.495,63 C	151.732,54 C
07/06/2022	149307	ENVIO TED	403,96 D	151.328,58 C
07/06/2022	071541	TEV MESM T	14.223,55 D	137.105,03 C
07/06/2022	071541	TEV MESM T	128.711,58 D	8.393,45 C
07/06/2022	071542	TEV MESM T	743,60 D	7.649,85 C
07/06/2022	071542	TEV MESM T	520,00 D	7.129,85 C
07/06/2022	071543	TEV MESM T	534,14 D	6.595,71 C
07/06/2022	071543	TEV MESM T	4.317,60 D	2.278,11 C
07/06/2022	071544	TEV MESM T	2.068,74 D	209,37 C
07/06/2022	071544	TEV MESM T	70,40 D	138,97 C
07/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	137,77 C
07/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	136,57 C
07/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	135,37 C
07/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	134,17 C
07/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	132,97 C
07/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	131,77 C
07/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	130,57 C
07/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	129,37 C

07/06/2022	000000	SALDO DIA		129,37 C
08/06/2022	295031	PAG BOLETO	3.704,56 D	3.575,19 D
08/06/2022	304827	PAG BOLETO	958,70 D	4.533,89 D
08/06/2022	305241	PAG BOLETO	983,80 D	5.517,69 D
08/06/2022	305657	PAG BOLETO	3.003,06 D	8.520,75 D
08/06/2022	306055	PAG BOLETO	350,00 D	8.870,75 D
08/06/2022	309258	PAG BOLETO	561,70 D	9.432,45 D
08/06/2022	310212	PAG BOLETO	601,30 D	10.033,75 D
08/06/2022	310684	PAG BOLETO	376,00 D	10.409,75 D
08/06/2022	311668	PAG BOLETO	395,00 D	10.804,75 D
08/06/2022	312031	PAG BOLETO	89,30 D	10.894,05 D
08/06/2022	312550	PAG BOLETO	2.022,48 D	12.916,53 D
08/06/2022	313026	PAG BOLETO	1.866,20 D	14.782,73 D
08/06/2022	314094	PAG BOLETO	1.591,30 D	16.374,03 D
08/06/2022	314607	PAG BOLETO	70,00 D	16.444,03 D
08/06/2022	314994	PAG BOLETO	766,43 D	17.210,46 D
08/06/2022	315387	PAG BOLETO	668,81 D	17.879,27 D
08/06/2022	315762	PAG BOLETO	916,40 D	18.795,67 D
08/06/2022	316141	PAG BOLETO	1.928,00 D	20.723,67 D
08/06/2022	316512	PAG BOLETO	1.148,14 D	21.871,81 D
08/06/2022	316863	PAG BOLETO	1.363,50 D	23.235,31 D
08/06/2022	317271	PAG BOLETO	2.723,26 D	25.958,57 D
08/06/2022	317666	PAG BOLETO	1.604,70 D	27.563,27 D
08/06/2022	318041	PAG BOLETO	1.291,94 D	28.855,21 D
08/06/2022	318451	PAG BOLETO	636,18 D	29.491,39 D
08/06/2022	318835	PAG BOLETO	407,50 D	29.898,89 D
08/06/2022	319267	PAG BOLETO	1.720,00 D	31.618,89 D
08/06/2022	319684	PAG BOLETO	1.343,07 D	32.961,96 D
08/06/2022	322114	PAG BOLETO	1.526,00 D	34.487,96 D
08/06/2022	322443	PAG BOLETO	787,62 D	35.275,58 D
08/06/2022	322849	PAG BOLETO	300,00 D	35.575,58 D
08/06/2022	323173	PAG BOLETO	2.627,00 D	38.202,58 D
08/06/2022	323520	PAG BOLETO	329,80 D	38.532,38 D
08/06/2022	325273	PAG BOLETO	549,45 D	39.081,83 D
08/06/2022	325630	PAG BOLETO	1.622,10 D	40.703,93 D
08/06/2022	325965	PAG BOLETO	961,93 D	41.665,86 D
08/06/2022	326339	PAG BOLETO	2.583,49 D	44.249,35 D
08/06/2022	110303	ENVIO TED	25.000,00 D	69.249,35 D
08/06/2022	116554	ENVIO TED	6.422,82 D	75.672,17 D

08/06/2022	116777	ENVIO TED	5.021,45 D	80.693,62 D
08/06/2022	116916	ENVIO TED	2.109,82 D	82.803,44 D
08/06/2022	118281	ENVIO TED	1.620,00 D	84.423,44 D
08/06/2022	118513	ENVIO TED	756,00 D	85.179,44 D
08/06/2022	118849	ENVIO TED	2.094,49 D	87.273,93 D
08/06/2022	118983	ENVIO TED	2.296,25 D	89.570,18 D
08/06/2022	119135	ENVIO TED	646,73 D	90.216,91 D
08/06/2022	119268	ENVIO TED	1.131,48 D	91.348,39 D
08/06/2022	119540	ENVIO TED	15.000,00 D	106.348,39 D
08/06/2022	119727	ENVIO TED	3.920,00 D	110.268,39 D
08/06/2022	119905	ENVIO TED	2.000,00 D	112.268,39 D
08/06/2022	120123	ENVIO TED	4.000,00 D	116.268,39 D
08/06/2022	120269	ENVIO TED	2.640,00 D	118.908,39 D
08/06/2022	120389	ENVIO TED	1.425,40 D	120.333,79 D
08/06/2022	120739	ENVIO TED	3.245,17 D	123.578,96 D
08/06/2022	121268	ENVIO TED	4.033,75 D	127.612,71 D
08/06/2022	121503	ENVIO TED	5.277,13 D	132.889,84 D
08/06/2022	121766	ENVIO TED	26,00 D	132.915,84 D
08/06/2022	122005	ENVIO TED	384,68 D	133.300,52 D
08/06/2022	122181	ENVIO TED	513,95 D	133.814,47 D
08/06/2022	081135	ENVIO TEV	4.133,25 D	137.947,72 D
08/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	137.948,92 D
08/06/2022	727220	RESG AUTOM	137.948,92 C	0,00 C
08/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/06/2022	632767	PG PREFEIT	2.151,44 D	2.151,44 D
10/06/2022	727220	RESG AUTOM	2.151,44 C	0,00 C
10/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/06/2022	151352	CRED TEV	4.241,60 C	4.241,60 C
15/06/2022	151352	CRED TEV	578,40 C	4.820,00 C
15/06/2022	151352	CRED TEV	3.181,02 C	8.001,02 C
15/06/2022	151353	CRED TEV	1.100,41 C	9.101,43 C
15/06/2022	151353	CRED TEV	771,20 C	9.872,63 C
15/06/2022	151353	CRED TEV	385,60 C	10.258,23 C
15/06/2022	151354	CRED TEV	665,65 C	10.923,88 C
15/06/2022	151354	CRED TEV	564,33 C	11.488,21 C
15/06/2022	151354	CRED TEV	2.892,00 C	14.380,21 C

15/06/2022	151355	CRED TEV	232,44 C	14.612,65 C
15/06/2022	151355	CRED TEV	63,59 C	14.676,24 C
15/06/2022	151355	CRED TEV	105,93 C	14.782,17 C
15/06/2022	151356	CRED TEV	867,60 C	15.649,77 C
15/06/2022	151356	CRED TEV	127,25 C	15.777,02 C
15/06/2022	151356	CRED TEV	482,00 C	16.259,02 C
15/06/2022	151357	CRED TEV	13.479,90 C	29.738,92 C
15/06/2022	125451	PG ORG GOV	392,35 D	29.346,57 C
15/06/2022	125570	PG ORG GOV	126,56 D	29.220,01 C
15/06/2022	125688	PG ORG GOV	1.807,40 D	27.412,61 C
15/06/2022	125829	PG ORG GOV	5.602,97 D	21.809,64 C
15/06/2022	000000	SALDO DIA		21.809,64 C
17/06/2022	430090	APLICACAO	21.809,64 D	0,00 C
17/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/06/2022	201550	CRED TEV	392,35 C	392,35 C
20/06/2022	201551	CRED TEV	126,56 C	518,91 C
20/06/2022	104904	PG ORG GOV	2.657,08 D	2.138,17 D
20/06/2022	105198	PG ORG GOV	14.160,89 D	16.299,06 D
20/06/2022	727220	RESG AUTOM	16.299,06 C	0,00 C
20/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/06/2022	489660	PG LUZ/GAS	16.499,05 D	16.499,05 D
22/06/2022	727220	RESG AUTOM	16.499,05 C	0,00 C
22/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/06/2022	000001	CRED TED	129.251,51 C	129.251,51 C
24/06/2022	000001	CRED TED	13.318,03 C	142.569,54 C
24/06/2022	106460	ENVIO TED	7.348,00 D	135.221,54 C
24/06/2022	106591	ENVIO TED	726,57 D	134.494,97 C
24/06/2022	106673	ENVIO TED	1.997,42 D	132.497,55 C
24/06/2022	106731	ENVIO TED	14.696,00 D	117.801,55 C
24/06/2022	106896	ENVIO TED	847,54 D	116.954,01 C
24/06/2022	106970	ENVIO TED	2.844,59 D	114.109,42 C
24/06/2022	107034	ENVIO TED	27.555,00 D	86.554,42 C
24/06/2022	107117	ENVIO TED	4.000,00 D	82.554,42 C
24/06/2022	107179	ENVIO TED	236,56 D	82.317,86 C
24/06/2022	107258	ENVIO TED	388,84 D	81.929,02 C
24/06/2022	107480	ENVIO TED	9.791,21 D	72.137,81 C

24/06/2022	107601	ENVIO TED	264,38 D	71.873,43 C
24/06/2022	107671	ENVIO TED	775,98 D	71.097,45 C
24/06/2022	107758	ENVIO TED	7.348,00 D	63.749,45 C
24/06/2022	107834	ENVIO TED	5.011,59 D	58.737,86 C
24/06/2022	107940	ENVIO TED	232,98 D	58.504,88 C
24/06/2022	108055	ENVIO TED	611,27 D	57.893,61 C
24/06/2022	108185	ENVIO TED	7.992,27 D	49.901,34 C
24/06/2022	108260	ENVIO TED	620,64 D	49.280,70 C
24/06/2022	108333	ENVIO TED	7.508,00 D	41.772,70 C
24/06/2022	108396	ENVIO TED	5.000,00 D	36.772,70 C
24/06/2022	108479	ENVIO TED	4.000,00 D	32.772,70 C
24/06/2022	108563	ENVIO TED	697,00 D	32.075,70 C
24/06/2022	108713	ENVIO TED	4.239,14 D	27.836,56 C
24/06/2022	108795	ENVIO TED	282,87 D	27.553,69 C
24/06/2022	108864	ENVIO TED	4.052,29 D	23.501,40 C
24/06/2022	108948	ENVIO TED	739,54 D	22.761,86 C
24/06/2022	109185	ENVIO TED	55,56 D	22.706,30 C
24/06/2022	135420	ENVIO TED	603,00 D	22.103,30 C
24/06/2022	241646	ENVIO TEV	699,17 D	21.404,13 C
24/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	21.402,93 C
24/06/2022	000000	SALDO DIA		21.402,93 C
27/06/2022	334949	APLICACAO	21.402,93 D	0,00 C
27/06/2022	052022	DB CEST PJ	459,00 D	459,00 D
27/06/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	508,00 D
27/06/2022	727220	RESG AUTOM	508,00 C	0,00 C
27/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/06/2022	396776	PAG BOLETO	8.334,00 D	8.334,00 D
30/06/2022	519301	DEB P FGTS	10.724,91 D	19.058,91 D
30/06/2022	301336	TEV MESM T	13.414,62 D	32.473,53 D
30/06/2022	301337	TEV MESM T	8.004,64 D	40.478,17 D
30/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	40.479,37 D
30/06/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	40.480,57 D
30/06/2022	727220	RESG AUTOM	40.480,57 C	0,00 C
30/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo

20/07/2022	201343	CRED TEV	3.489,30 C	3.489,30 C
20/07/2022	201346	PG LUZ/GAS	18.098,05 D	14.608,75 D
20/07/2022	201348	ENVIO TEV	1.003,75 D	15.612,50 D
20/07/2022	201348	ENVIO TED	4.000,00 D	19.612,50 D
20/07/2022	201349	ENVIO TED	78,35 D	19.690,85 D
20/07/2022	201349	ENVIO TED	1.159,56 D	20.850,41 D
20/07/2022	201349	ENVIO TED	7.007,60 D	27.858,01 D
20/07/2022	201350	ENVIO TED	5.000,00 D	32.858,01 D
20/07/2022	201350	ENVIO TED	4.000,00 D	36.858,01 D
20/07/2022	201351	ENVIO TED	27.555,00 D	64.413,01 D
20/07/2022	201351	ENVIO TED	4.638,12 D	69.051,13 D
20/07/2022	201352	ENVIO TED	7.348,00 D	76.399,13 D
20/07/2022	201352	ENVIO TED	3.429,03 D	79.828,16 D
20/07/2022	201352	ENVIO TED	9.791,21 D	89.619,37 D
20/07/2022	201353	ENVIO TED	7.348,00 D	96.967,37 D
20/07/2022	201353	ENVIO TED	5.011,59 D	101.978,96 D
20/07/2022	201353	ENVIO TED	14.696,00 D	116.674,96 D
20/07/2022	201354	ENVIO TED	7.508,00 D	124.182,96 D
20/07/2022	201354	ENVIO TED	1.143,09 D	125.326,05 D
20/07/2022	201354	ENVIO TED	10,88 D	125.336,93 D
20/07/2022	201356	ENVIO TED	80,25 D	125.417,18 D
20/07/2022	201356	ENVIO TED	2.337,45 D	127.754,63 D
20/07/2022	201356	ENVIO TED	831,14 D	128.585,77 D
20/07/2022	201357	ENVIO TED	755,94 D	129.341,71 D
20/07/2022	201357	ENVIO TED	349,32 D	129.691,03 D
20/07/2022	201357	ENVIO TED	803,22 D	130.494,25 D
20/07/2022	201358	ENVIO TED	59,27 D	130.553,52 D
20/07/2022	201358	ENVIO TED	170,91 D	130.724,43 D
20/07/2022	201358	ENVIO TED	923,86 D	131.648,29 D
20/07/2022	201359	ENVIO TED	583,25 D	132.231,54 D
20/07/2022	201359	ENVIO TED	3.804,81 D	136.036,35 D
20/07/2022	201359	ENVIO TED	494,03 D	136.530,38 D

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	0088	20/07/2022

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2022	Cota em: 30/06/2022
0,8570	4,4625	6,7139	3,624571	3,655635

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	55.110.753/0001-41	003.00000987-3	06/2022	01/02

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	124.230,98C	34.274,671529
Aplicações	282.670,72C	77.783,883251
Resgates	215.939,46D	59.336,217735
Rendimento Bruto no Mês	1.771,39C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	192.733,63C	52.722,337045
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
03 / 06	RESGATE	2.052,42D	565,572559
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 06	APLICACAO	239.458,15C	65.933,375002
08 / 06	RESGATE	137.948,92D	37.968,274996
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 06	RESGATE	2.151,44D	591,678212
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 06	APLICACAO	21.809,64C	5.988,416711
20 / 06	RESGATE	16.299,06D	4.473,480415
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 06	RESGATE	16.499,05D	4.524,603787
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 06	APLICACAO	21.402,93C	5.862,091537
27 / 06	RESGATE	508,00D	139,136801
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 06	RESGATE	40.480,57D	11.073,470962
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

CAIXA

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$ 2.051,22

Data de débito:	03/06/2022
Data/hora da operação:	03/06/2022 14:20:55

Código da operação:	390261105
Chave de segurança:	AXNLKY8GS71ER0L1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Manutenção 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$ 4.317,60

Data de débito:	07/06/2022
Data/hora da operação:	07/06/2022 15:43:34

Código da operação:	484452638
Chave de segurança:	JKC5PZPHMFWHYYSQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sindicato rural

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 520,00

Data de débito:	07/06/2022
Data/hora da operação:	07/06/2022 15:42:23

Código da operação:	484359058
Chave de segurança:	M75G02MNQSVNKFQE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

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$ 14.223,55

Data de débito:	07/06/2022
Data/hora da operação:	07/06/2022 15:41:58

Código da operação:	484337882
Chave de segurança:	5K7RKYZHKP5GLMLH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

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:	07/06/2022
Data / Hora da operação:	07/06/2022 15:44:46

Código da operação: 00149307

Chave de segurança: 6V3WNG7A4J9ESRZ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

987-3

Relação de Eventos Lançados

Data : 02/06/2022
Hora : 08:44
Folha: 0002

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS
Referência: **05/2022** Pagamento: **06/06/2022**

Centro de Custo: **021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO**

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

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

****

****

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 534,14

Data de débito:	07/06/2022
Data/hora da operação:	07/06/2022 15:43:05

Código da operação:	484415523
Chave de segurança:	PT8SFZCHZYKA5NWM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Emprestimo 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$ 2.068,74

Data de débito:	07/06/2022
Data/hora da operação:	07/06/2022 15:44:23

Código da operação:	484499097
Chave de segurança:	G6YXWT21C27T3UEF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 70,40

Data de débito:	07/06/2022
Data/hora da operação:	07/06/2022 15:44:01

Código da operação:	484478259
Chave de segurança:	2UKMSEH6ECKN3LME

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

folha de pagto 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$ 128.711,58

Data de débito:	07/06/2022
Data/hora da operação:	07/06/2022 15:41:35

Código da operação:	484319051
Chave de segurança:	66UZTEH7H1SM82KJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Folha Pagamento - 05/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 02/06/2022
Hora : 11:46
Folha: 0004

Centro de Custo: **004.01 - FARMACIA INTERNACAO**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0460	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.518,16	1.634,15	118,72	1.515,43	118,72	121,69	0,00
0128	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.589,16	2.122,44	548,59	1.573,85	172,83	169,79	0,00
0394	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.686,85	1.686,85	213,63	1.473,22	133,63	134,94	0,00
0207	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.686,85	1.855,54	768,28	1.087,26	148,81	148,44	0,00
		TOTAL:	7.298,98	1.649,22	5.649,76	573,99	574,86	0,00

****

****

Folha Pagamento - 05/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 02/06/2022
Hora : 11:46
Folha: 0013

Centro de Custo: **026.01 - TEC DE ENFERMAGEM INTERNACAO**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0393	FERNANDA ALVES MARTINS	1.693,35	2.268,80	219,41	2.049,39	186,01	181,50	13,40
0055	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	1.693,35	1.935,76	176,03	1.759,73	156,03	154,86	0,00
0376	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.693,35	2.253,60	197,01	2.056,59	184,64	180,28	12,37
0063	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.693,35	2.409,76	2.321,74	88,02	198,69	192,78	0,00
0400	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.693,35	2.613,09	259,04	2.354,05	222,56	209,04	36,48
0329	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.693,35	2.821,63	2.356,56	465,07	247,59	225,73	0,00
0064	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.693,35	2.168,70	225,60	1.943,10	177,00	173,49	0,00
0320	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.693,35	3.024,27	3.024,27	0,00	271,91	241,94	0,00
0079	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.693,35	2.699,04	321,23	2.377,81	232,88	215,92	27,94
0381	JUVINA MARIA DA SILVA	1.693,35	1.935,75	176,03	1.759,72	156,03	154,86	0,00
0203	LETICIA MENDES SILVA	1.693,35	2.312,06	260,94	2.051,12	189,90	184,96	16,36
0092	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.752,35	3.265,52	390,75	2.874,77	300,86	261,24	89,89
0364	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.693,35	2.345,18	511,11	1.834,07	192,88	187,61	0,00
0102	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	1.864,39	2.439,95	560,73	1.879,22	201,79	195,19	0,00
0386	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.693,35	2.240,04	183,42	2.056,62	183,42	179,20	0,00
0151	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.693,35	2.133,01	213,99	1.919,02	173,79	170,64	0,00
0293	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.693,35	1.935,75	176,03	1.759,72	156,03	154,86	0,00
0388	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.693,35	2.258,10	217,71	2.040,39	185,04	180,64	12,67
0335	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	1.693,35	1.935,75	176,03	1.759,72	156,03	154,86	0,00
0169	MONICA DOURADO SILVA	1.881,50	3.344,68	410,69	2.933,99	310,35	267,57	100,34
0372	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.693,35	2.161,53	196,35	1.965,18	176,35	172,92	0,00
0225	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.693,35	2.277,47	206,79	2.070,68	186,79	182,19	0,00
0252	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.693,35	1.988,32	180,76	1.807,56	160,76	159,06	0,00
0286	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.693,35	2.802,67	2.085,92	716,75	245,31	224,21	0,00
	TOTAL:		57.570,43	15.048,14	42.522,29	4.852,64	4.605,55	309,45

Folha Pagamento - 05/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 02/06/2022
Hora : 11:46
Folha: 0005

Centro de Custo: **006.01 - HIGIENIZACAO INTERNACAO**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0271	ANGELA CRISTINA BORGES	1.310,64	2.036,91	2.036,91	0,00	163,34	161,35	0,00
0345	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.310,64	1.774,37	161,51	1.612,86	141,51	141,94	0,00
0455	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	3.331,51	364,23	2.967,28	308,77	266,52	55,46
0374	JANAINA ENGRATULIS	1.310,64	1.771,66	161,26	1.610,40	141,26	141,73	0,00
0068	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.310,64	1.762,11	221,02	1.541,09	140,40	140,96	0,00
0456	JURACI NUNES DE MACEDO	1.310,64	3.284,00	620,05	2.663,95	303,07	262,72	92,33
0254	LENI DA SILVA	1.310,64	1.553,04	121,59	1.431,45	121,59	124,24	0,00
0403	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.310,64	1.553,04	121,59	1.431,45	121,59	124,24	0,00
0359	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.310,64	1.812,39	144,93	1.667,46	144,93	144,99	0,00
0201	RENATA DE ASSIS	1.310,64	1.767,62	217,99	1.549,63	140,90	141,40	0,00
0144	TEREZA SOARES PAES	1.254,00	190,83	190,83	0,00	0,00	0,00	0,00
		TOTAL:	20.837,48	4.361,91	16.475,57	1.727,36	1.650,09	147,79

****

****

Folha Pagamento - 05/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 02/06/2022
Hora : 11:46
Folha: 0002

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

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0288	ADRIANA MARIA AMARAL	2.626,75	2.626,75	350,19	2.276,56	224,20	210,14	37,39
0046	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.148,18	5.808,18	1.198,64	4.609,54	649,32	464,65	549,32
0248	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.869,03	4.869,03	2.158,41	2.710,62	517,84	389,52	86,69
0071	JOAO RODRIGO DA SILVA	4.150,36	4.150,36	839,91	3.310,45	417,22	332,02	148,29
0088	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZIN	1.965,96	2.324,98	2.019,70	305,28	191,06	185,99	0,00
0091	LINDALVA RUBIN	4.452,00	5.724,53	3.540,27	2.184,26	637,61	457,96	22,72
0094	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.360,70	3.360,70	691,32	2.669,38	312,28	268,85	63,69
0096	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.624,60	2.907,67	547,83	2.359,84	257,91	232,61	36,96
0346	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.643,13	3.113,02	2.224,70	888,32	282,56	249,04	0,00
0112	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.869,03	4.869,03	789,95	4.079,08	517,84	389,52	214,91
0160	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.869,03	4.869,03	2.168,43	2.700,60	517,84	389,52	342,88
0461	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.368,80	4.368,80	1.012,01	3.356,79	447,80	349,50	189,07
0142	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA (	2.389,74	2.672,81	582,07	2.090,74	229,73	213,82	0,00
0156	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.360,70	3.360,70	494,74	2.865,96	312,28	268,85	102,46
		TOTAL:	55.025,59	18.618,17	36.407,42	5.515,49	4.401,99	1.794,38

****

****

Folha Pagamento - 05/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 02/06/2022
Hora : 11:46
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	1.310,64	670,37	670,37	0,00	46,02	49,09	0,00
0100	MARIA HELENA ALMEIDA	1.310,64	1.553,04	445,33	1.107,71	121,59	124,24	0,00
0137	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.310,64	1.818,04	281,14	1.536,90	121,59	124,24	0,00
		TOTAL:	4.041,45	1.396,84	2.644,61	289,20	297,57	0,00

Folha Pagamento - 05/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 02/06/2022
Hora : 11:46
Folha: 0009

Centro de Custo: **021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0235	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.310,64	2.034,84	2.034,84	0,00	164,95	162,78	0,00
0075	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.310,64	1.553,04	525,55	1.027,49	121,59	124,24	0,00
		TOTAL:	3.587,88	2.560,39	1.027,49	286,54	287,02	0,00

****

****

Folha Pagamento - 05/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 02/06/2022
Hora : 11:46
Folha: 0001

Centro de Custo: **001.01 - SND INTERNACAO**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0001	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	2.695,50	260,15	2.435,35	232,45	215,64	27,70
0222	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.310,64	1.609,51	121,59	1.487,92	121,59	124,24	0,00
0029	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.598,80	3.598,80	797,34	2.801,46	340,85	287,90	76,96
0040	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.310,64	1.787,64	1.120,62	667,02	142,70	143,01	0,00
0357	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	1.553,04	303,20	1.249,84	121,59	124,24	0,00
0183	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.310,64	1.609,51	121,59	1.487,92	121,59	124,24	0,00
0347	LUZILETE SOUZA FLORES	1.310,64	1.659,56	314,78	1.344,78	126,09	128,24	0,00
0107	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.310,64	1.609,51	121,59	1.487,92	121,59	124,24	0,00
0313	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.310,64	1.609,51	227,39	1.382,12	121,59	124,24	0,00
0133	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.310,64	1.553,04	121,59	1.431,45	121,59	124,24	0,00
0148	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.310,64	1.553,04	141,80	1.411,24	121,59	124,24	0,00
		TOTAL:	20.838,66	3.651,64	17.187,02	1.693,22	1.644,47	104,66

****

****

Folha Pagamento - 05/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 02/06/2022
Hora : 11:46
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	1.965,96	1.965,96	215,95	1.750,01	158,75	157,27	0,00
		TOTAL:	1.965,96	215,95	1.750,01	158,75	157,27	0,00

****

****

Folha Pagamento - 05/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 02/06/2022
Hora : 11:46
Folha: 0014

Centro de Custo: **027.01 - DEP SOCIAL INTERNACAO**

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

****

****

Folha Pagamento - 05/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 02/06/2022
Hora : 11:46
Folha: 0021

Centro de Custo: **040.01 - FARMACEUTICO INTERNACAO**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0408	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	2.871,00	3.408,23	483,68	2.924,55	256,35	231,57	55,07
		TOTAL:	3.408,23	483,68	2.924,55	256,35	231,57	55,07

****

****

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sermed Odonto 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$ 743,60

Data de débito:	07/06/2022
Data/hora da operação:	07/06/2022 15:42:45

Código da operação:	484393319
Chave de segurança:	0USVN4KEZ7JLR8MU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

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:	150
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:41:24

Código da operação: 00118983

Chave de segurança: 1Z4P2T2YEGY8U60H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
150

Código de Verificação de Autenticidade
FOVYRE1ER

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2022 às 08:20:21

Chave de Acesso
5544683W0H1OKO13RT8AD4DBXGYEPRQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.129.327/0001-80		**000009805**	**000036616**	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REF. O MÊS DE MAIO/2022	2.500,00	R$ 2.500,00

PAGO LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.296,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.500,00**	**R$ 50,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 16,25	**R$ 75,00**	**R$ 0,00**	**R$ 37,50**	**R$ 25,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **150** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FOVYRE1ER**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 00989.224514 64401.550005 6 90160000134307
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**ZENAK COMERCIO M P E LTDA**
Nome/Razão Social:		**ZENAK COMERCIO M P E LTDA**
	CPF/CNPJ:	**12.949.240/0001-16**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.343,07
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.343,07
Valor Pago (R$):	1.343,07

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:58:10

Código da operação: 059319684

Chave de segurança: 0FTQNA8GSJ8AY738

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ZENAK

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

171

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 28599
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3322 0512 9492 4000 0116 5500 1000 0285 9910 0028 6494

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA 3550	**135220613096084 - 11/05/2022 10:59:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797223283112		12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	11/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . .	CENTRO	14180-000	11/05/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1715		10:58:55

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/06/2022	1.343,07									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.343,07

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	**1.343,07**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,000	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	ALÍQUOTAS IPI
27437	TECLADO HOOPSON USB TPC-069	84716052	0500	5405	UN	2,0000	33,79	0,00	67,58	0,00	0,00		0,00	
20325	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 TOP	83052000	0102	5102	CX	10,0000	5,04	0,00	50,40	0,00	0,00		0,00	
22164	CLIPS 3/0 C/450 GALVANIZADO LINHA LEVE BACCHI	83059000	0102	5102	CX	5,0000	11,88	0,00	59,40	0,00	0,00		0,00	
00016	MARCADOR PERMANENTE AZ 1100-P PILOT Valor BC ICMS ST Retido R$: 35.10 Valor ICMS ST Retido: R$ 2.50	96082000	0500	5405	UN	10,0000	[illegible]	0,00	40,40	0,00	0,00		0,00	
00075	CANETA ESF. PR 1.0 CRISTAL BIC Valor BC ICMS ST Retido R$: 8.40 Valor ICMS ST Retido: R$ 0.50	96081000	0500	5405	UN	10,0000	0,99	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
27213	CADERNO BROCHURA 1/4 96F CD JANDAIA STIFF VD Valor BC ICMS ST Retido R$: 20.10 Valor ICMS ST Retido: R$ 1.25	48202000	0500	5405	UN	5,0000	4,34	0,00	21,70	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. Trib Aprox R$ 164,43 Federal e 237,70 Estadual (Fonte: IBPT 5[illegible]7e6). MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. I. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. VENDEDOR: 000-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 3550

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1343,07

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

RUA ANTONIO AGUIAR 390
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14096-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 28599
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3522 0512 9492 4000 0116 5500 1000 0285 9910 0028 6494

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135220613096084 - 11/05/2022 10:59:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP Valor BC ICMS ST Retido R$: 12.00 Valor ICMS ST Retido: R$ 1.68	42021210	0500	5405	PCT 10	3,0000	9,90	0,00	29,70	0,00	0,00		0,00	
00691	PASTA TRILHO PLASTICA FUME ACP Valor BC ICMS ST Retido R$: 22.60 Valor ICMS ST Retido: R$ 3.20	42021210	0500	5405	UN	20,0000	2,50	0,00	50,00	0,00	0,00		0,00	
21142	BOBINA SENHA NUMERICA BICO DE PATO 001 A 999	49119900	0102	5102	UN	10,0000	13,05	0,00	130,50	0,00	0,00		0,00	
26587	PAPEL A4 COUCHE 120G USAPEL 50F	48101490	0102	5102	PCT	30,0000	13,00	0,00	390,00	0,00	0,00		0,00	
23507	PILHA PALITO AAA C/16 BLISTER ALCALINA DURACELL	85051012	0102	5102	PCT	2,0000	71,85	0,00	143,70	0,00	0,00		0,00	
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY CX C/250	48171000	0500	5405	CX	4,0000	81,17	0,00	324,68	0,00	0,00		0,00	
01201	ELASTICO LATEX MAMUTH N.18 C/1KG	40169990	0102	5102	PC	1,0000	25,11	0,00	25,11	0,00	0,00		0,00	

Banco Itaú S.A | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiario ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Codigo do Beneficiario 4516/44015-5	Motivos da nao entrega (para musa da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao existe n. indicado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Numero 109/00009892-2	
Vencimento 14/06/2022	Numero do Documento 028599NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 1.343,07
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data / Entregador

Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00989.224514 64401.550005 6 90160000134307**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Codigo do Beneficiario 4516/44015-5	Vencimento 14/06/2022
		Nosso numero 109/00009892-2	(=) Valor do Documento 1.343,07
Beneficiario 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	Data do Documento 11/05/2022	(-) Desconto
		Numero do Documento 028599NF-A	(-) Outras Deducoes/Abatimentos
		Especie Moeda R$	(+) Multa/Juros
		Quantidade Moeda / (X) Valor	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R$ 26,86 e juros de R$ 13,43 ao dia

Pedido(s) de Compra:
3550

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .
14180000 CENTRO PONTAL SP
Sacador/Avalista CPF/CNPJ

Autenticacao Mecanica **RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00989.224514 64401.550005 6 90160000134307**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					Parcela A / Vencimento 14/06/2022
Beneficiario 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		Agencia / Codigo do Beneficiario 4516/44015-5
Data do Documento 11/05/2022	Numero do Documento 028599NF-A	Especie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 11/05/2022	Nosso numero 109/00009892-2
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R$	Quantidade Moeda	(X) Valor	(=) Valor do Documento 1.343,07
Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiario): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO. Após o vencimento cobrar multa de R$ 26,86 e juros de R$ 13,43 ao dia.					(-) Desconto (-) Outras Deducoes/Abatimentos (+) Multa/Juros (=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .
14180000 CENTRO PONTAL SP
Sacador/Avalista CPF/CNPJ

Autenticacao Mecanica **FICHA DE COMPENSACAO**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/05/2022 16:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3550

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 04/05/2022

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 14/06/2022

4086- 1 PASTA TRILHO PVC-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0	2,5000	0,0000	0,0000	50,0000
Complemento do item					
4347- 1 ROLO DE SENHA NUMERADA C/3 DIGITOS-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0	13,0500	0,0000	0,0000	130,5000
Complemento do item					
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0	13,0000	0,0000	0,0000	390,0000
Complemento do item					
56820- 1 CADERNO CAPA DURA PEQUENO-UNIDADE-SAO			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,00	4,3400	0,0000	0,0000	21,7000
Complemento do item					
57769- 1 CANETA PRETA BIC-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0	0,9900	0,0000	0,0000	9,9000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,00	11,8800	0,0000	0,0000	59,4000
Complemento do item					
66001- 1 ELASTICO PARA DINHEIRO PACOTE GRANDE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,00	25,1100	0,0000	0,0000	25,1100
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1.00	0,3247	0,0000	0,0000	324,7000
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0	5,0400	0,0000	0,0000	50,4000
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0	0,9900	0,0000	0,0000	29,7000
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	32,0	4,4900	0,0000	0,0000	143,6800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/05/2022 16:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 3550

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 04/05/2022

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 14/06/2022

81656- 1 PINCEL ATOMICO AZUL-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0	4,0400	0,0000	0,0000	40,4000
Complemento do item					
90955- 1 TECLADO USB GRANDE-UND-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,00	33,7900	0,0000	0,0000	67,5800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.343,0700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.343,0700	0,0000	0,0000	0,0000	1.343,0700

COMPRAS

ADMINISTRAÇAO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 03390.554008 00050.048172 5 90270000078762
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:	25/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
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: 08/06/2022 12:01:06

Código da operação: 059322443

Chave de segurança: 9RKJLVA2C801REHC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

CONTROLINSET
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
6035	02/05/2022	LKISQSLW

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

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

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

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Exigibilidade: Exigível
Simples Nacional: Sim
Competência:05/2022 Dt.Prestação:02/05/2022
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
Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br
Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

	Valor Total
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE MAIO DE 2022.	787,62

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/06/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987 - 3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 787,62

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
787,62	0,00	787,62	2,79%	ISS SEM RETENÇÃO	21,97	787,62

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe

Recortar Aqui

Data Emissão 02/05/2022	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 6035	
Chave LKISQSLW	Local / Data — Assinatura

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

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/06/2022	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa
787,62		

(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	33905540000050048	NFES6035

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 | BANCO 001-9 | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência/Cod.Benefeciário	Espécie	Quantidade
25/06/2022	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do Documento	Nosso Número
787,62	33905540000050048

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03390.554008 00050.048172 5 90270000078762**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento 25/06/2022

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	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/05/2022	NFES6035	DS		03/06/2022

Nosso Número 33905540000050048

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$	0,00	

(=) Valor do documento 787,62

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 15,75 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R$ 1,31 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) 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**

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

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/06/2022	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa
787,62		

(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	33905540000050048	NFES6035

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 | BANCO 001-9 | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência/Cod.Benefeciário	Espécie	Quantidade
25/06/2022	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do Documento	Nosso Número
787,62	33905540000050048

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03390.554008 00050.048172 5 90270000078762**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento 25/06/2022

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	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/05/2022	NFES6035	DS		03/06/2022

Nosso Número 33905540000050048

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$	0,00	

(=) Valor do documento 787,62

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 15,75 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R$ 1,31 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) 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**

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
266

Código de Verificação de Autenticidade
0U93Q7VIE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2022 às 00:32:31

Chave de Acesso
554435D1YLNS4XQVU9S66ULE3AEY0CY1

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987 - 3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3920,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**2,00%**	**0000070000002**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**R$ 80,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.920,00

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

Informações Complementares

LANÇADO
PAGO

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **266** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0U93Q7VIE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

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:	291
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:41:03

Código da operação: 00119135
Chave de segurança: QUQRQAKA61TG7X7W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
291

Código de Verificação de Autenticidade
KTWQ52OG6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2022 às 11:39:34

Chave de Acesso
554693VGTDNAL9KTU6FQUNIAREQ9YA76

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA NO MES DE MAIO DE 2022.	660,00	R$ 660,00

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

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,01%	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 Liquido da NFS-e: R$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **291** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KTWQ52OG6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000737-4

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 4.133,25

Data de débito:	08/06/2022
Data/hora da operação:	08/06/2022 11:35:40

Código da operação:	514149732
Chave de segurança:	JQARGH0KFQF3HSAZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
71

Código de Verificação de Autenticidade
O2449XXGE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2022 às 08:05:37

Chave de Acesso
5544591IUFLMO13NY25X28OJ7OEUAIEA

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE MAIO/2022.	4.500,00	R$ 4.500,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
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**

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000008**	**8650004**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 90,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 29,25	**R$ 135,00**	**R$ 0,00**	**R$ 67,50**	**R$ 45,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O2449XXGE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

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:	731
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:40:42

Código da operação: 00119268
Chave de segurança: 1L2EUJK8MX7FV0GJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
731	01/06/2022	XDFAOOSQ

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

RUA IMIGRANTES - 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTAOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Exigibilidade: Exigível
Simples Nacional: Não
Competência:06/2022 Dt.Prestação:01/06/2022
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

Irmandade de Santa Casa Misericordia 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, ambulatório hanseníase e tuberculose	1.205,62

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1131,48

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	18,08	7,83	36,17	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
1.205,62	0,00	1.205,62	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	24,11	1.131,48

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe

Recortar Aqui

Data Emissão 01/06/2022	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 731	
Chave XDFAOOSQ	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.75328 71700.003107 89001.201014 2 90220000370456
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:	20/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.704,56
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.704,56
Valor Pago (R$):	3.704,56

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:35:18

Código da operação: 059295031

Chave de segurança: HKV1NJE084NWELFQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

SySPEC TECNOLOGIA EM SAÚDE

Syspec Informatica 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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**01/06/2022**	**02/06/2022 11:47:34**	**22 9F DC**	**1098**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
961	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	01/06/2022

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS DA COSTA FREITAS	753	---	CENTRO

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE 06/2022 - VENCIMENTO:20/06/2022 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R$ 493,82 - FONTE: IBPT)

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

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...	**2,00**	101	6201501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.947,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.947,32	R$ 78,95	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 3.704,56**

Informações Complementares

• .

SySPEC
TECNOLOGIA EM SAÚDE

Santander

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**31089**	**20/06/2022**

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 25/06/2022

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000310890012 31089	02 R$	Quantidade	Valor do Documento **3704,56**	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.75328 71700.003107 89001.201014 2 90220000370456

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	20/06/2022
Beneficiário: SYSPEC INFORMATICA EIRELI	Agência / Código do Beneficiário: 3742 / 7532717

Data do Documento	Número Documento	Espécie	Aceite	Data Procedimento	Nosso Número
01/06/2022	13880/1098	DM	N	01/06/2022	0000310890012

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

Instruções

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/06/2022

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

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

Sacador Avalista:

Código de Baixa

(LiVeGgDjEvB{LiA|JsHelyVbIIA|B{LiQvSmB{SdJjJj)

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00037266727-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R$ 1.620,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	2004
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:42:26

Código da operação: 00118281
Chave de segurança: PZP6PCP2S61QCUHS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 - JARDIM PRINCESA - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.002.004
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0518 2175 1900 0191 5500 1000 0020 0410 0216 2661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220598712109 09/05/2022 08:17:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
550024992115		18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 ********	CENTRO		14180-000	09/05/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		07:57:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 002004 - Valor Original: R$ 1.620,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.620,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 09/06/2022 Valor : R$1.620,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00

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	1.620,00

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45	27111910	0500	5656	UN	4,00	405,00	0,00	1620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1620,00

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados bancarios para transferencia ou deposito NOME: Gabriel Moreira Souza Ltda AGENCIA : 0001 CONTA : 37266727-6 BANCO 0260: Nu Pagamentos	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/05/2022 08:12:57

Moreira Gas - compra 09/05

De Gabriel Moreira <moreiragas123@hotmail.com>
Para snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-05-09 12:51

santa casa.pdf (~46 KB)

Boa tarde segue em anexo a nota fiscal de compra 09/05, entrega as 15, obrigado.

lembrando que a conta a ser paga mudou !

segue os dados bancarios para pagamento

NOME: Gabriel Moreira Souza Ltda
AGENCIA : 0001
CONTA : 37266727-6
BANCO 0260: Nu Pagamentos

Obrigado.

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/05/2022 10:33

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3588

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA **Data Ped:** 08/05/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) = Vlr.Total
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,00	405,0000	0,0000	0,0000	1.620,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.620,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.620,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.620,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

MOREIRA GÁS
Av. Cristo Redentor, 297 - CEP 14180-000
Jardim Princesa - Pontal - SP
DISK-GÁS Tel.: (16) 3953-2902

Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia, conforme combinado segue os valores da cotação de gás p45 seguindo os preços com a data de hoje 04/05

GAS P45 (Unidade) .... 405,00 R$ a forma de pagamento a prazo 30 dias

1639532902
16993128655
moreiragas123@hotmail.com
Av Cristo Redentor , 297
18.217.519/0001-91

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:	27.	**Contato Comercial:**	
Data da Proposta:	04/05/2022	**Forma de Pagam.:**	A Combinar
Razão Social:	LAR VICENTINO, DONA ALBERTINA SCHIMIDT	**Prazo de Entrega:**	1 dia
Proposta A/C de:	DARCI	**Qtd. de Parcelas**	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R$ 405,00	R$ 1.620,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em até 1 dia

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R$ 1.620,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.620,00

BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - 1639531207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 04/05/2022 - 12:03:10
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.21.1.0

ORÇAMENTO Nº: 9

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41 **IE:** **VENDEDOR:** ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753 **BAIRRO:** CENTRO **PORT/ ESPÉCIE:**
CIDADE: PONTAL **FONE:** (16) 3953-1716 **EMISSÃO:** 04/05/2022 - 11:47:44
REGIÃO: **CELULAR:** ( ) - **COND. PGTO:** 0
TRANSPORTADOR: **O.S:** **E-MAIL:** scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	0000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	420,00	100,00	1.580,00

PESO BRUTO TOTAL: 0,00 **PESO LÍQUIDO TOTAL:** 0,00 4,000

FORMAS DE PAGAMENTO

Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	04/05/2022	1.580,00			

ITENS:	1.580,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	1.580,00

A Prazo
30dias
4x 420,00 = 1680,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

CAIXA

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 COMERCIO DE PROD NUTRIC LTDA EPP
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
Valor:	R$ 756,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	43090
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:42:06

Código da operação: 00118513
Chave de segurança: 0LA4QPV14F3FN95G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

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 000043090 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0596 3463 4100 0192 5500 1000 0430 9014 7483 8944

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	135220681358809 25/05/2022 13:00:00

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	25/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	25/05/2022

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	24/06/2022	756,00									

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
756,00	136,08	0,00	0,00	232,47	756,00

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	756,00

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOL.		1	36,000	36,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	36,00	21,00	0,00	756,00	756,00	136,08	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 756,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparencia : Valor aproximado do imposto R$ 232,47 fonte IBPT

PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI // FAVOR DEPOSITAR NO BANCO DO BRASIL AG: 6504-8 C/C: 1961-5

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/05/2022 15:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3625

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS **Data Ped:** 24/05/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item / Observação do Pedido	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				36,0	21,0000	0,0000	0,0000	756,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	756,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
756,0000	0,0000	0,0000	0,0000	756,0000

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:

Produto Nestlé:	R$ Unitário:
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 deposito bancário (Banco do Brasil - AG: 6504-8 - C/C: 1961-5).
Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 23 de Maio de 2022.

Rua Vicente de Carvalho, 356 – Tel: (16) 3610-1803 Fax: (16) 3635 8136 – CEP: 14020-420 – Ribeirão Preto –SP
E-mail: tcm.nutricao@bol.com.br – MSN: tcm.nutclinica@hotmail.com

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, 23 de Maio de 2022.

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

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

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

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber – 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, 23 de Maio de 2022.

CAIXA

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:	17
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:39:38

Código da operação: 00119905
Chave de segurança: Z0GVLNUXV1XCEZFQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
5ANBZHGMJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2022 às 11:31:30

Chave de Acesso
554687X8MAFYVV5ST6JSVX26S236SXDZ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
406.031.108-19	**47.159.957-8**	**000008559**	**000002581**	RENAN QUARANTA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA AUREA DOS REIS FELICIO, 626	**ESCRITÓRIO**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-3073**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

LANÇADO

PAGO

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **17.14**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia	**0,00%**	**0000170000014**	**6911701**		

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5ANBZHGMJ**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 03426.391003 00000.332171 4 90310000258349
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 DA STA CASA DE MISER 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:	29/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.583,49
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.583,49
Valor Pago (R$):	2.583,49

Data/hora da operação: 08/06/2022 12:05:29

Código da operação: 059326339

Chave de segurança: 5XSZ0SECQK945MGY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**01/06/2022**	**01/06/2022 14:48:20**	**E5 FB BC**	**502**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Tipo: FOCO CIRÚRGICO DE TETO
Patrimônio: 03000854
Modelo: 3LE/3LE
Número de Série:
0612198501
Fabricante: SISMATEC
MANUTENÇÃO CORRETIVA
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA
- 04 FUSÍVEIS 3.5 RETARDO.
- REVISÃO NA CAIXA DE FUSÍVEIS
- LIMPEZA E TESTE FUNCIONAL
- LUBRIFICAÇÃO E REAPERTO DOS PARAFUSO
-
- TROCA DOS FIOS DE RETORNO DO PRÉDIO PARA O FOCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.583,49

LANÇADO
PAGO

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-[illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...	**2,50**	1402	3312103

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.583,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.583,49	R$ 64,59	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$ 2.583,49**

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 00000.332171 4 90310000258349**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM DA STA CASA DE MISER 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
00034263910000000332	502	29/06/2022	2.583,49	

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 00000.332171 4 90310000258349**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					29/06/2022
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
01/06/2022	502	DM	N	01/06/2022	00034263910000000332
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			2.583,49
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					2.583,49

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MedRibeirão Service

Ordem de Serviço Nº 6666

Data de Abertura: 04/05/2022 15:38:00
Estado: Aguardando aprovação

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: FOCO CIRÚRGICO DE TETO
Patrimônio: 03000854
Modelo: 3LE/3LE
Número de Série: 0612198501
Fabricante: SISMATEC

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
Descrição do Serviço:

-
- MANUTENÇÃO CORRETIVA
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA
- 04 FUSÍVEIS 3.5 RETARDO.
- REVISÃO NA CAIXA DE FUSÍVEIS
- LIMPEZA E TESTE FUNCIONAL
- LUBRIFICAÇÃO E REAPERTO DOS PARAFUSO
-
- TROCA DOS FIOS DE RETORNO DO PRÉDIO PARA O FOCO
- OBS: SERA PRECISO A PARTICIPAÇÃO DO ELETRICISTA PARA A SUBSTITUIÇÃO DOS FIOS DO PRÉDIO . (CLIENTE).
-

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
- -
- - Dados do faturamento: CNPJ: 29.944.070/0001-80
- -

5 - Peças utilizadas

Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
PAINEL POLICARBONATO CAPA DIMMER LED (SISMATEC 249842	2	0.00	0.00	
MONTAGEM CONECTOR BANANA FEMEA (SISMATEC 241737	1	0.00	0.00	
MONTAGEM CONECTOR BANANA PRINCIPAL MACHO (SISMATEC 249710	1	0.00	0.00	

MedRibeirão Service

Ordem de Serviço Nº 6666

Data de Abertura: 04/05/2022 15:38:00
Estado: Aguardando aprovação

Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
MICROVENTILADOR - LINE 4 - MC2 / MC3 548121143001	4	0.00	0.00	

Garantia:	13 de Agosto de 2022
Prazo de Pagamento:	11 de Junho de 2022
Valor do Serviço:	R$ 2583.49
Descontos:	R$ 0.00
Acréscimos:	R$ 0.00
Peças:	R$ 0.00
Valor Total:	R$ 2583.49

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Bruno Carlos Viana da Silva
CPF: 360.096.208-64

24 de 05 de 22

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Autorizado

Sismatec®
TECNOLOGIA A SERVIÇO DA VIDA

DECLARAÇÃO DE EXCLUSIVIDADE

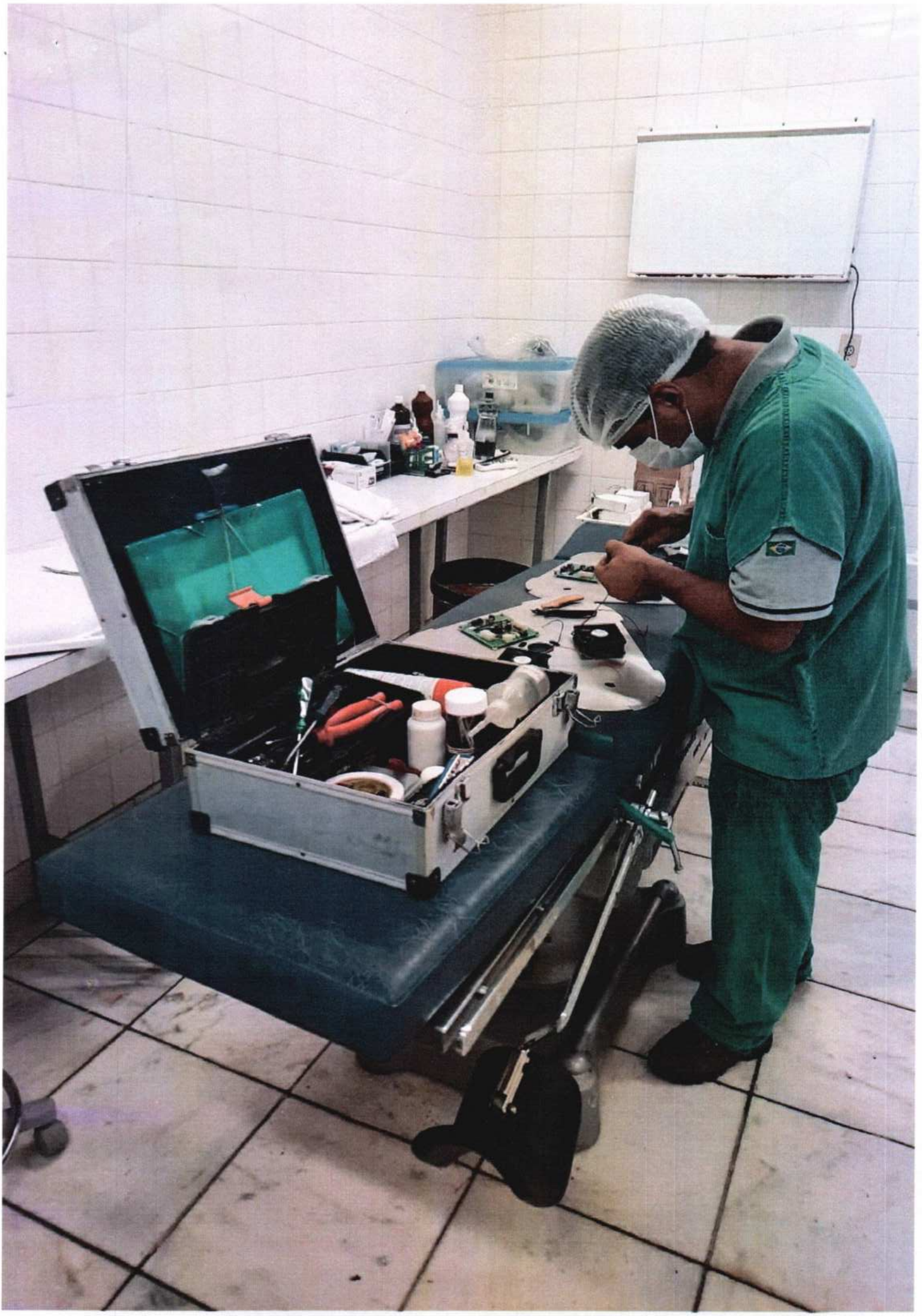
SISMATEC INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº. 78.380.987/0001-04 e Inscrição Estadual nº. 10.150.528-60, com sede na Rua Omílio Monteiro Soares, nº 1.614 – Fanny – Curitiba/PR – CEP 81030-001, vem por meio desta, declarar que a empresa **LUCAS APARECIDO DA SILVA – ME (Med Ribeirão Service)**, inscrita no **CNPJ 14.392.532/0001-26** é **AUTORIZADA EXCLUSIVA,** para prestar serviços de manutenção preventiva e/ou corretiva, podendo efetuar revenda de peças de reposição para o equipamento FOCO CIRÚRGICO DE TETO da marca SISMATEC, Modelo: 3LE/3LE, Número de Série: 0612198501, Patrimônio: 03000854, pertencente a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41.**

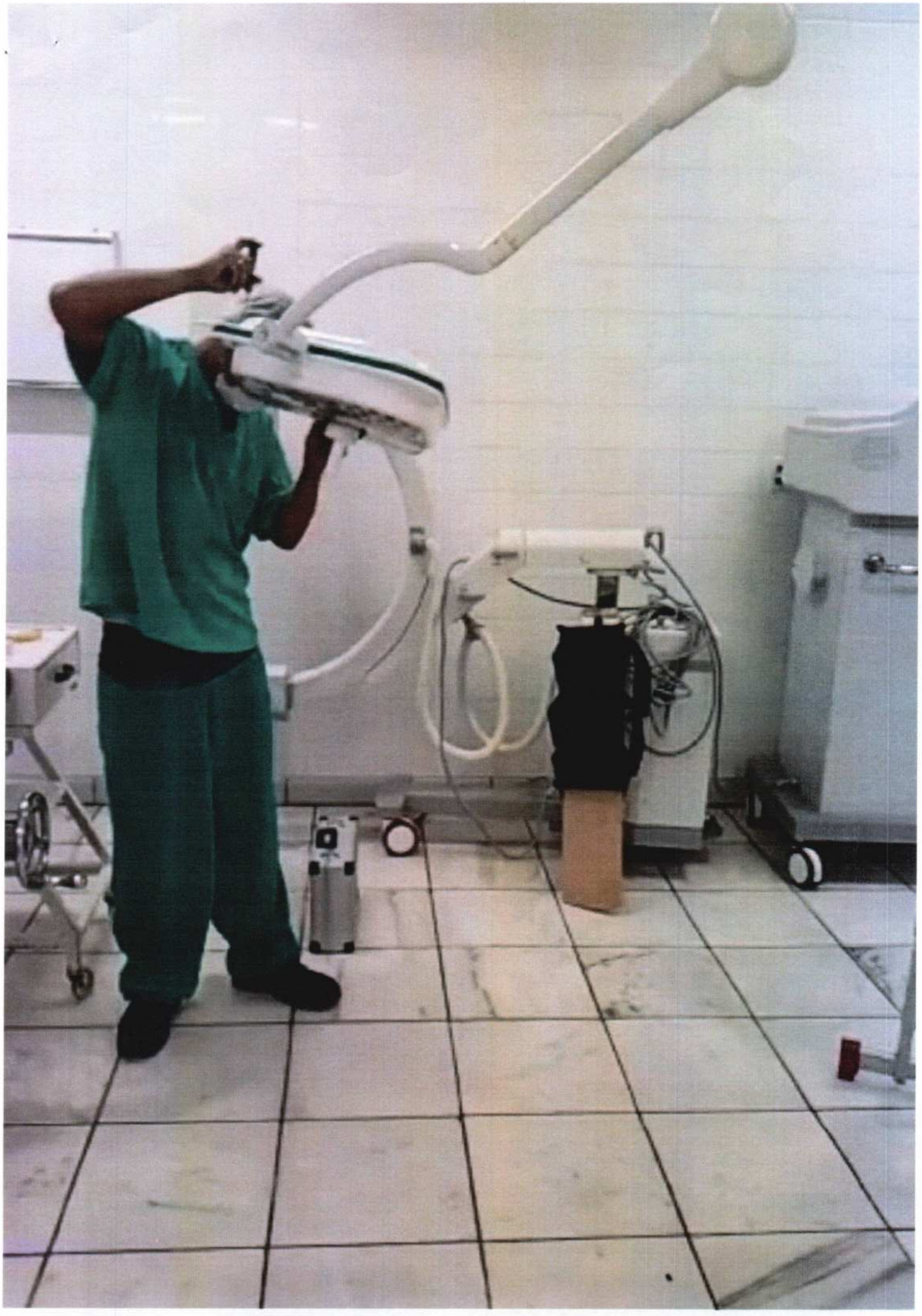
A presente declaração tem validade de 180 dias e poderá ser rescindida por qualquer uma das partes, mediante notificação a outra por escrito, com prazo mínimo de 10 (dez) dias de antecedência.

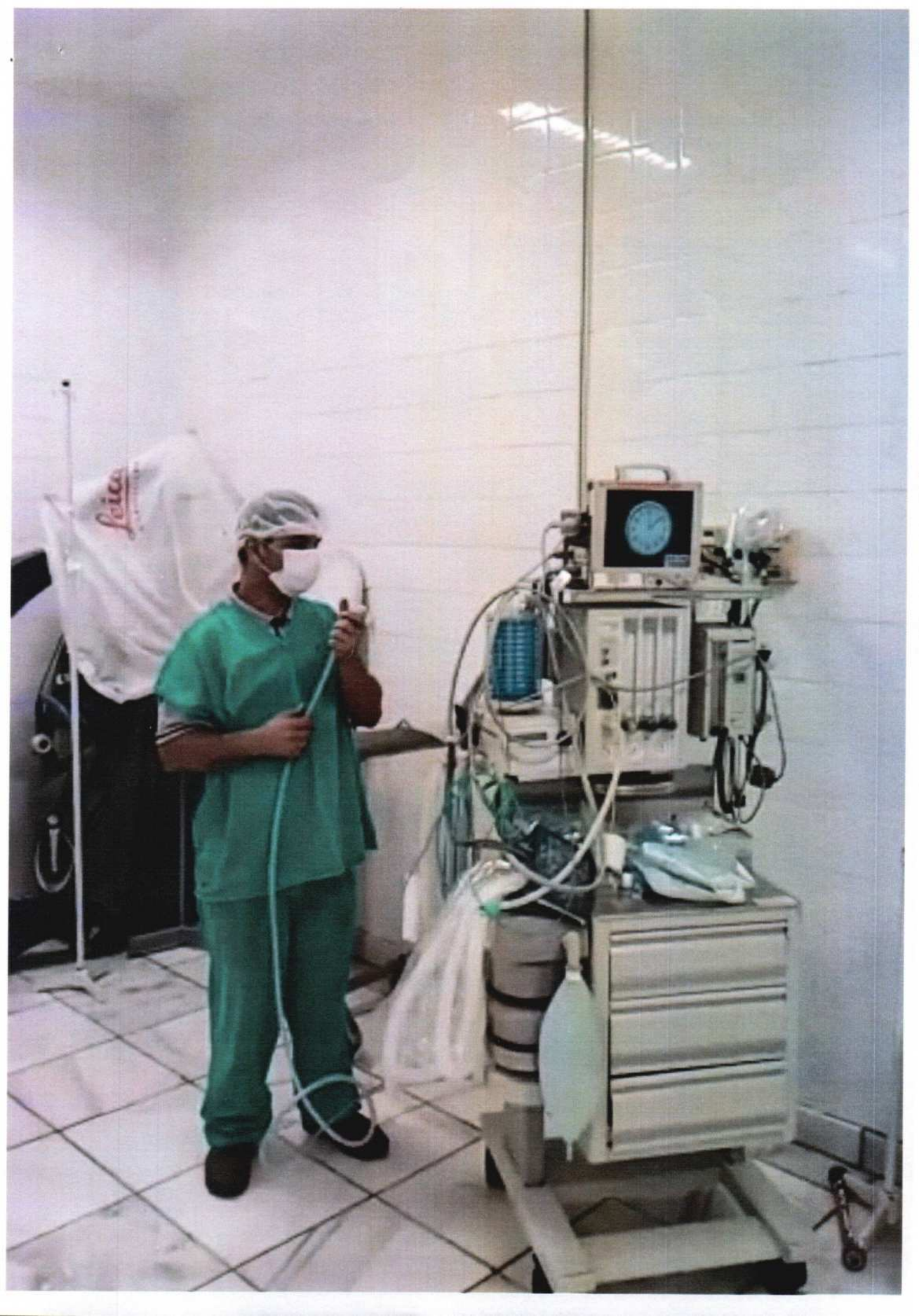
Curitiba, 1º de junho de 2022.

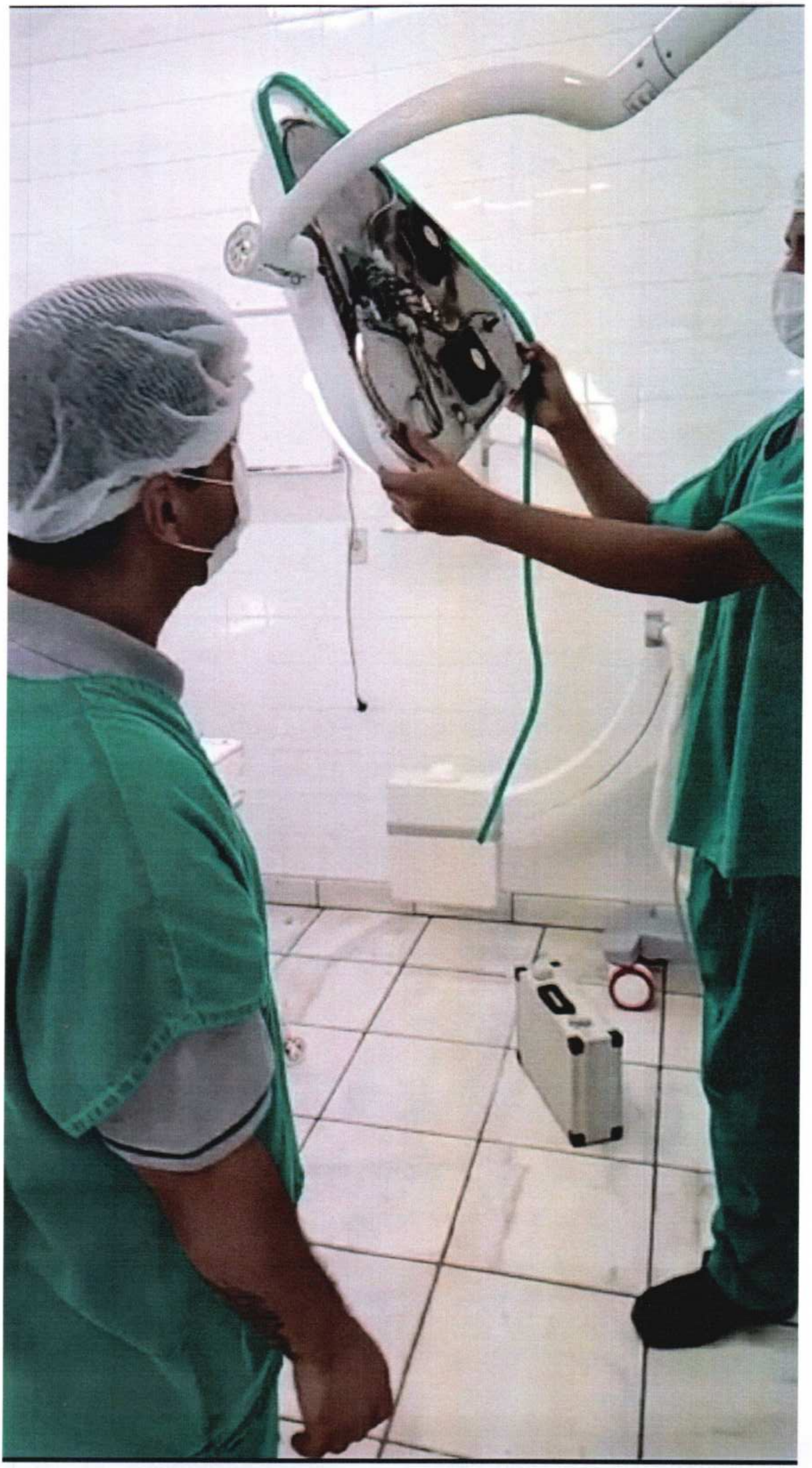
Eliane Custódio da Silva
Representante da Direção
E-mail: rd@sismatec.com.br
Fone (41) 3213-5900

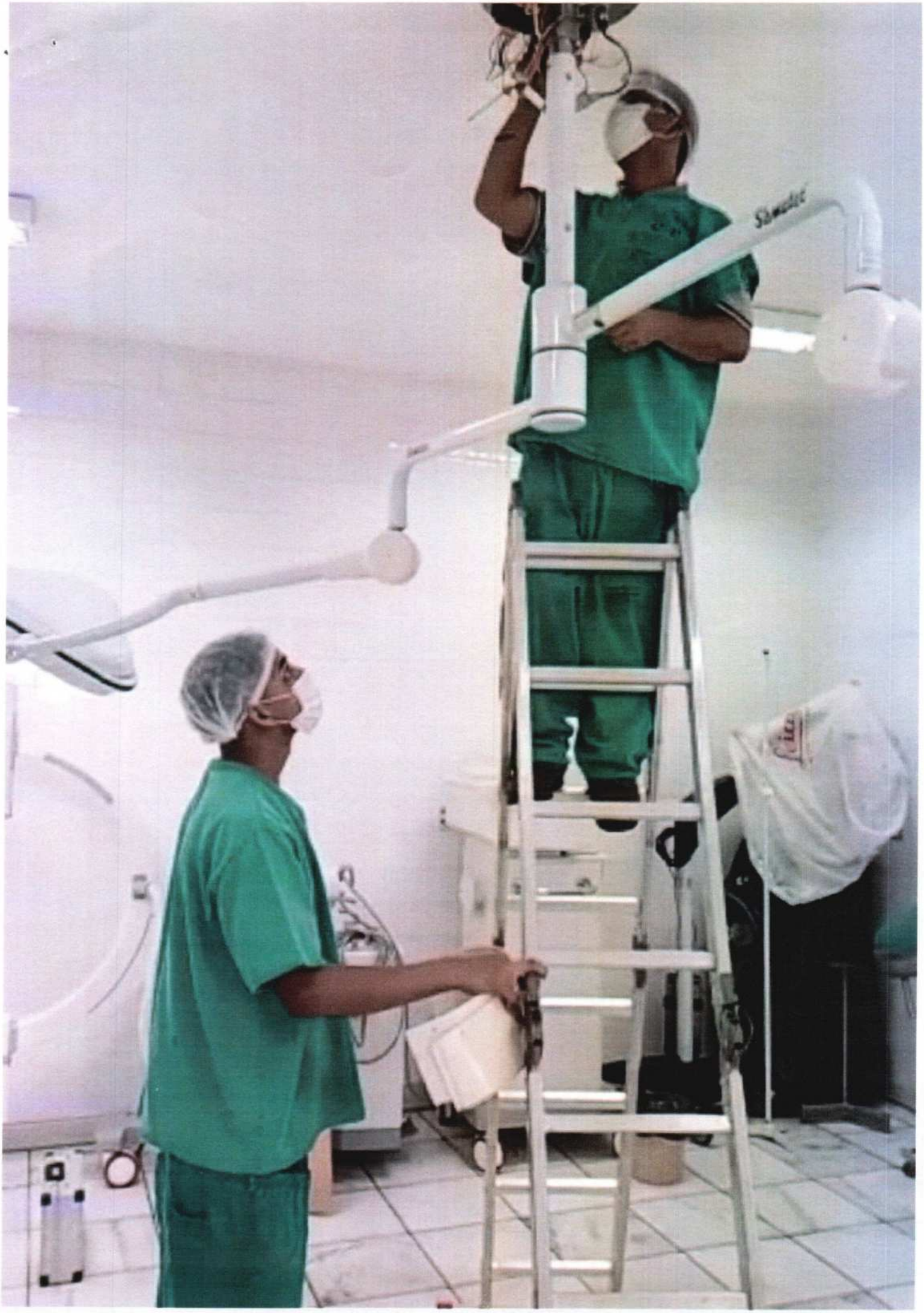
78.380.987/0001-04
SISMATEC - IND. E COM. DE EQUIP. HOSPITALARES
R. OMÍLIO MONTEIRO SOARES, 1614
VILA FANNY — CEP 81030-001
CURITIBA — PARANÁ











CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02730.755002 00011.635174 8 90170000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:		001
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**
Nome/Razão Social:		**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**
	CPF/CNPJ:	**07.999.815/0001-75**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	300,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	300,00
Valor Pago (R$):	300,00

Data/hora da operação: 08/06/2022 12:01:33

Código da operação: 059322849

Chave de segurança: W0ZLNL3M0SJQC3C0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4432

Código de Verificação de Autenticidade
C1NQMJDRR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2022 às 12:10:23

Chave de Acesso
9587077B18ME3E3K8AC1YYAFM9P7RVFA

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.999.815/0001-75	**260159017113**	**27945**	**000041986**	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BRASIL, 2447		**JD BRASIL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15800-031	**CATANDUVA-SP**		**financeiro@tasjetcatanduva.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**	**16 39531719**	

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.04**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reprografia, microfilmagem e digitalização	**5,00%**	**0000130000004**	**4751201**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 15,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4432** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C1NQMJDRR**.

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

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						15/06/202
Cedente						Agência / Código cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)						0050-7 / 52315-
Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento		Nosso número
19/05/2022	027387-01	DM	N	19/05/2022		2730755000001163
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
	17	R$				300,0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/06/2022

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

Sacado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

(=) Valor cobrado

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02730.755002 00011.635174 8 9017000003000**

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						15/06/202
Cedente **TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)**						Agência / Código cedente
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030						0050-7 / 52315-
Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento		Nosso número
19/05/2022	027387-01	DM	N	19/05/2022		2730755000001163
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
	17	R$				300,0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/06/2022

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

Sacado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

(=) Valor cobrado

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecâr

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02730.755002 00011.635174 8 9017000003000**

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						15/06/202
Cedente						Agência / Código cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)						0050-7 / 52315-
Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento		Nosso número
19/05/2022	027387-01	DM	N	19/05/2022		2730755000001163
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
	17	R$				300,0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/06/2022

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

Sacado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

(=) Valor cobrado

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇ

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02730.755002 00011.634177 5 90170000262700
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:		001
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**
Nome/Razão Social:		**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**
	CPF/CNPJ:	**07.999.815/0001-75**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.627,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.627,00
Valor Pago (R$):	2.627,00

Data/hora da operação: 08/06/2022 12:01:56

Código da operação: 059323173

Chave de segurança: FN6VRNM44VAZ95ZW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4431

Código de Verificação de Autenticidade
BLP8XPBSN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2022 às 12:03:00

Chave de Acesso
9587072VJ40MXMV9NPD7IAQ17E67DUIH

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.999.815/0001-75	**260159017113**	**27945**	**000041986**	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BRASIL, 2447		**JD BRASIL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15800-031	**CATANDUVA-SP**		**financeiro@tasjetcatanduva.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**	**16 39531719**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 709 PAGINAS R$500,00 REAIS FRANQUIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.627,00	R$ 2.627,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987.3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2627,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.04**

Reprografia, microfilmagem e digitalização

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
3,8921%	**0000130000004**	**4751201**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.627,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.627,00**	**R$ 102,25**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.627,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$353,33 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,35%) R$61,73 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4431** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BLP8XPBSN**.

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

Local de pagamento					Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					15/06/202
Cedente					Agência / Código cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					0050-7 / 52315-
Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/05/2022	027386-01	DM	N	19/05/2022	2730755000001163
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$			2.627,0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 5,25 AO DIA, APÓS 15/06/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02730.755002 00011.634177 5 9017000026270**

Local de pagamento					Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					15/06/202
Cedente **TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)**					Agência / Código cedente
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					0050-7 / 52315-
Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/05/2022	027386-01	DM	N	19/05/2022	2730755000001163
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$			2.627,0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 5,25 AO DIA, APÓS 15/06/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecâr

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02730.755002 00011.634177 5 9017000026270**

Local de pagamento					Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					15/06/202
Cedente					Agência / Código cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					0050-7 / 52315-
Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/05/2022	027386-01	DM	N	19/05/2022	2730755000001163
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$			2.627,0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 5,25 AO DIA, APÓS 15/06/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇ

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 27323.558927 82179.030000 1 90250000039500
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:	23/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	395,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	395,00
Valor Pago (R$):	395,00

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:50:38

Código da operação: 059311668

Chave de segurança: 49S5KGLTQ6KFQUVQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

273

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N° 33.280
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0511 8726 5600 0200 5500 1000 0332 8010 9698 7761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220649162492 18/05/2022 15:53:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.872.656/0002-00	

2620

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883	CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO: 18-05-2022	
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 14.180-000	
MUNICÍPIO: PONTAL	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DE SAÍDA: 15:52:59

FATURA/DUPLICATA

36 | BOL=001 Venc=23/06/2022 Valor=395,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 395,00	VALOR DO ICMS: 71,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 395,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0	VALOR TOTAL DA NOTA: 395,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO: UBERLANDIA			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PEDIDO: 1023274	PESO BRUTO: 7,0200 Kg / PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3968	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 8,0 C/ 200 PARES C/ TALCO | PA850355 | 10092410023 | MJCAMBO | Lote: 2205 D. Fab: 31/01/22 D.Val: 28/02/25 | 0,0000 Referencia:PA850355	40151200	500	5102	UN	1	395,00	0,00	0,00	395,00	395,00	71,10	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 395,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 19/05/22
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 3611 | () () () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Segurança n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27323.558927 82179.030000 1 90250000039500

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		23/06/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00273235-5	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
18/05/2022	33280 - 1		N	18/05/2022	395,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27323.558927 82179.030000 1 90250000039500

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 23/06/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/05/2022	33280 - 1	DM	N	18/05/2022	109/00273235-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			395,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 7,90
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,79 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 19/05/2022 09:46

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3620

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 18/05/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) = Vlr.Total
4018- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0-PAR- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,	1,9750	0,0000	0,0000	395,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	395,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
395,0000	0,0000	0,0000	0,0000	395,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTABIL E CONSULT EM GEST LTDA
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1387
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:39:11

Código da operação: 00120123
Chave de segurança: J0304Q90RG556V22

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001387	01/06/2022

Data e Hora de Emissão: 01/06/2022 13:57:40

Código de Verificação: ZIUWOJ-001387/2022

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. 05/2022.

Dados bancários:
Banco: 336 - C6 S.A
Agência: 0001
Conta Corrente: 5324075-8
CNPJ: 23.491.896/0001-54
Nome: Zelo Contabilidade.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 4.000,00

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

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,01	---	
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 INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://ipero.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL "**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001387** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		23793.37609 20000.108520 18000.202400 1 90160000008930
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:		237
Código do ISPB:		60746948
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**CM HOSPITALAR SA**
Nome/Razão Social:		**CM HOSPITALAR SA**
	CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	89,30
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	89,30
Valor Pago (R$):	89,30

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:51:02

Código da operação: 059312031

Chave de segurança: LYGSH3YE70ZXTYTV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA 188
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

3575

DANFE

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

N. 000686987
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 0512 4201 6400 0904 5500 1000 6869 8711 0272 5422

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220027182891 05/05/2022 15:51:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	05/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753	CENTRO	14180-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	0161639531719	SP		

FATURA
001
14/06/2022
89,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
89,30	10,72	0,00	0,00	89,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
209857	ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	6108	UN	50,0000	1,786000	89,30	89,30	0,00	10,72	0,00	12.00%	0.00%	50	1362888	31/12/2026	01/01/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 89,30

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. F. D. 09.05.22
ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 209857
3539
Nosso Pedido: 743755
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114

Pedido: 743755
Rep.: 000395
Nº da OS 000000862847 (P)
Volumes 1
Total 1
AP Nº

RESERVADO AO FISCO

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	3376/00002024-9	000686987	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **14/06/2022**	Valor do Documento **89,30**	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as caracteristicas acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento
14/06/2022

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário
3376/00002024-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	000686987		DM	N	05/05/2022	02/00001085218-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**89,30**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,18 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.108520 18000.202400 1 90160000008930**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento
14/06/2022

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário
3376/00002024-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	000686987		DM	N	05/05/2022	02/00001085218-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**89,30**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,18 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/05/2022 16:41

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3575

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA **Data Ped:** 05/05/2022

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)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0	1,7860	0,0000 0,0000	89,3000

Centro de Custo

Observação do Pedido

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	89,3000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
89,3000	0,0000	0,0000	0,0000	89,3000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 11024.006550 62766.700009 4 90220000202248
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
Nome/Razão Social:		**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
	CPF/CNPJ:	**37.844.479/0001-52**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PO
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.022,48
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.022,48
Valor Pago (R$):	2.022,48

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:51:32

Código da operação: 059312550

Chave de segurança: S4AK3MC50R6U59F2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Bioline 344
Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

3531

DANFE

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

N. 000133410
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0537 8444 7900 0152 5500 2000 1334 1018 1781 4920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152225090779560 05/05/2022 09:03:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	55.110.753/0001-41	05/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, SN	CENTRO	14180-000	05/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		08:55:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	55.110.753/0001-41	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, SN	CENTRO	14180000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PONTAL	SP	1639531716

FATURA

001 19/06/2022 2.022,48						

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
2.022,48	242,70	0,00	0,00	2.022,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.022,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,785	1,585

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PEV54MTC48O	POLIEST 5 4AG 1/2 TC 4,8-75CM Lt:2022000607 Vld:08/02/2027 Qt:12,00	30061090000		6105	UN	12,0000	37,000000	444,00	444,00	53,28	0,0012	00%	0,00%
ABS0MR48ER	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lt:2022002634 Vld:22/04/2027 Qt:108,00	30061090000		6105	UN	108,0000	8,240000	889,92	889,92	106,79	0,0012	00%	0,00%
AP0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lt:2022000450 Vld:31/01/2027 Qt:24,00	30061090000		6105	UN	24,0000	1,950000	46,80	46,80	5,62	0,0012	00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000
Protocolo: 152225090779560
NUMERO DO PEDIDO: 3531. SOLIC VIA EMAIL EM 03/05/2022. Pedido na Filial: 044276 /// PEDIDO: 122513 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 121,35. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2022,48

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000133410
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0537 8444 7900 0152 5500 2000 1334 1018 1781 4920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225090779560 05/05/2022 09:03:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM Lt:2021007017 Vld:03/12/2026 Qt:48,00	30061090	000	6105	UN	48,0000	6,370000	305,76	305,76	36,69	0,00	12,00%	0,00%
PGCL30CT24IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM Lt:2022001238 Vld:07/03/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	14,000000	336,00	336,00	40,32	0,00	12,00%	0,00%

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA
09 05 22

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		2 133410
Pagador	**Vencimento**	**Valor do Documento**
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	20/06/2022	2.022,48

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

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data | Assinatura

Data | Entregador

Banco Itaú S.A. **341-7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **20/06/2022**

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência/Código do Beneficiário: 6556-0/276670

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	2 133410	DM	N	05/05/2022	109/00110240-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.022,48

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R$ 40,45

Mora Diária de 0.17% no valor de R$ 3,44.

Protestar 7 dias após o Vencimento

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador: IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01)
R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO
14180000 PONTAL - SP

Sacador/Avalista: CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09008 11024.006550 62766.700009 4 90220000202248**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **20/06/2022**

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência/Código do Beneficiário: 6556-0/276670

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	2 133410	DM	N	05/05/2022	109/00110240-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.022,48

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R$ 40,45

Mora Diária de 0.17% no valor de R$ 3,44.

Protestar 7 dias após o Vencimento

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador: IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01)
R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO
14180000 PONTAL - SP

Sacador/Avalista: CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/05/2022 15:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3531

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA **Data Ped:** 03/05/2022

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 14/06/22

4005- 1 ETHIBOND 5 C/AG MB 46(PL98705)-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0	37,0000	0,0000	0,0000	444,0000
Complemento do item					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	108,	8,2400	0,0000	0,0000	889,9200
Complemento do item					
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0	1,9500	0,0000	0,0000	46,8000
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0	6,3700	0,0000	0,0000	305,7600
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0	14,0000	0,0000	0,0000	336,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.022,4800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.022,4800	0,0000	0,0000	0,0000	2.022,4800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.85426 49000.000007 48896.801015 6 90170000186620
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:	15/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.866,20
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.866,20
Valor Pago (R$):	1.866,20

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:52:02

Código da operação: 059313026

Chave de segurança: 30YG7PYAJ2HFNWGS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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. 000.067.633
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0676 3310 1678 9325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220585701813 - 05/05/2022 17:02:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	05/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc. 15/06/2022
Valor R$ 1.866,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.670,50	229,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.866,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.866,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			42,430	42,430

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
52136	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM CX C/ 100 UNID/SOL-MILLENNIUM Lote: 02011137 Qt: 1000 Fab: 01/03/21 Val: 28/02/26	90183219	200	5102	UN	1.000	0,0830	83,00	83,00	11,04			13,30	
33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX Lote: 143/21 Qt: 1000 Fab: 01/11/21 Val: 01/11/26	90183219	000	5102	UN	1.000	0,0950	95,00	95,00	12,64			13,30	
50381	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 100/DESCARPACK Lote: SSSLAA0735 Qt: 2000 Fab: 01/08/21 Val: 31/07/26	90183119	200	5102	UN	2.000	0,3020	604,00	604,00	80,33			13,30	
23009	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 300/INJEX Lote: 3848/22 Qt: 1500 Fab: 01/03/22 Val: 01/03/27	90183119	000	5102	UN	1.500	0,4900	735,00	735,00	97,76			13,30	
53050	SERINGA INSULINA 1ML/100UI C/ AGULHA ACOPLADA 13MM X 0,45MM/MEDIX Lote: 211011 Qt: 500 Fab: 01/10/21 Val: 01/10/26	90183111	200	5102	UN	500	0,3070	153,50	153,50	27,63			18,00	
52272	SONDA DE POLIURETANO P/ ALIMENTA ENTERAL ADUL 12FRX107CM C/ GUIA No12 Lote: 2100034505 Qt: 20 Fab: 03/11/21 Val: 22/10/24	90183921	040	5102	UN	20	9,7850	195,70	0, 00	0, 00			0, 00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1866,20

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 06/05/2022
RESERVADO AO FISCO
C. P. D. 07/05/22
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO DE COMPRA No 3534**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1678932
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$ 308,44 Estadual: R$ 248,22 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento de ICMS Conforme Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP - Convenio ICMS 01/99.

Impresso em 05/05/2022 as 17:02:24

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0289 / 8542490**	**05/05/2022**	**15/06/2022**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: **67633-01**	Nosso Número: 0048896	Valor do Documento: **1.866,20**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.85426 49000.000007 48896.801015 6 90170000186620**

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.**					Vencimento **15/06/2022**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**					Agência/Ident.Beneficiário **0289 / 8542490**
Data do documento: **05/05/2022**	No. do documento **67633-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **05/05/2022**	Nosso Número **0048896-8**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.866,20**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 5,60 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 37,32
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 6020 unidade(s)/ 8 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000067633 serie 001 e pedido 1678932 de 05/05/2022

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000067633

(___) 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 000067633

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 04/05/2022 13:48

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3534

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 04/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4048- 1 SONDA P/ALIM.ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO- (4) FARMÁCIA	20,0	9,7850	0,0000	0,0000	Não Entregou	195,7000
Complemento do item						
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	1.00	0,0830	0,0000	0,0000	Não Entregou	83,0000
Complemento do item						
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	1.00	0,0950	0,0000	0,0000	Não Entregou	95,0000
Complemento do item						
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5- (4) FARMÁCIA	500,	0,3070	0,0000	0,0000	Não Entregou	153,5000
Complemento do item						
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE- (4) FARMÁCIA	2.00	0,3020	0,0000	0,0000	Não Entregou	604,0000
Complemento do item						
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	1.50	0,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	735,0000
Complemento do item						

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/2022

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.866,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.866,2000	0,0000	0,0000	0,0000	1.866,2000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 20342.314521 20530.260007 1 90250000066881
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:	23/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	668,81
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	668,81
Valor Pago (R$):	668,81

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:53:37

Código da operação: 059315387

Chave de segurança: YE0W6NHW3ZUVML0X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Futura

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. 101.061

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35220508231734000193550000001010611001223822

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

135220650027818 18/05/2022 18:20

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/05/2022

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	18/05/2022

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 101.061/ 1 Valor: 668,81 Vencto. 23/06/2022

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*
668,81	119,33	0,00	0,00	668,81

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	668,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			3,900	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
52259	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML "GENERICO" PRATI, DONADUZZI Lote: 22D933 Val.: 31/03/2024	30049063	000	5102	FR	15,00 15,00	1,176700	17,65	17,65	2,12		12,0	
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOCHIMICO Lote: 009453 Val.: 31/01/2025	30042059	000	5102	CX	3,00 3,00	217,055000	651,16	651,16	117,21		18,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14180-000 PONTAL SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO ISSQN

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

CONVÊNIO/TA N° 021/22

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAI N/P.119.109

OC: 3607

Reservado ao FISCO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 668,81

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente **FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME**		Agência/Código Cedente **4522/05302-6**	Vencimento **23/06/2022**
Sacador/Avalista **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**		Número do Documento **101061/1**	Nosso Número **109/00203423-1**
Espécie **R$**	Quantidade / Valor X	(=)Valor Documento **R$ 668,81**	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- -

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **34191.09008 20342.314521 20530.260007 1 90250000066881**

Local de Pagamento **Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.**						Vencimento **23/06/2022**
Cedente **FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME**						Agência/Código Cedente **4522/05302-6**
Data Documento **18/05/2022**	Número do Documento **101061/1**	Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **18/05/2022**		Nosso Número **109/00203423-1**
Uso do Banco / CIP	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x)Valor		(=)Valor Documento **R$ 668,81**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,20 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 13,38
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 18/05/2022 08:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3607

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 18/05/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
11125- 1 ALBENDAZOL SUSPENSAO 4% 10 ML-FRASCO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	15,0	1,1767	0,0000	0,0000		17,6505
Complemento do item							
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	150,	4,3411	0,0000	0,0000		651,1650
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	668,8155
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
668,8155	0,0000	0,0000	0,0000	668,8155

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 03460.521002 00018.987172 7 90250000076643
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:	23/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	766,43
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	766,43
Valor Pago (R$):	766,43

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:53:13

Código da operação: 059314994

Chave de segurança: HQPN92ZQJMCFZEPH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Futura

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. 1.571

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

278

Chave de Acesso da NF-e

31220508231734000436550000000015711001131995

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

131224729090781 18/05/2022 19:13

Natureza da Operação

VENDA

2606

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
004049617.00-07		**08.231.734/0004-36**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/05/2022

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	18/05/2022

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 1.571/ 1 Valor: 766,43 Vencto. 23/06/2022

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*
766,43	91,97	0,00	0,00	766,43

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	766,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIREI	1				08.231.734/0001-93

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161985111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			2,600	2,600

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
53277	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIG" UNIAO QUIMICA Lote: 2213442.C Val.: 30/04/2024	30049049	000	6102	CX	1,00 1,00	222,250000	222,25	222,25	26,67		12,0	
568283	MIDAZOLAM 50MG/10ML 10ML CX C/50 AMP "DORMIUM" (B1) UNIAO QUIMICA Lote: 2149586 Val.: 31/12/2023	30049069	000	6102	CX	2,00 2,00	272,090000	544,18	544,18	65,30		12,0	

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

REDESPACHO

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI 12.270.745/0004-00

ROD. ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPÃO SUMARE SP (13)022023137
118 KM 2,2 - SP110-330

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*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAI N/P.110.276

VAL.ICMS INTER.DESTINO=56,08 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

766,43

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	Agência / Código do Cedente	Vencimento	Nº do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA EIRELI 08.231.734/0004-36	8251/00000499	23/06/2022	1571/1
Pagador	**Carteira / Nosso Número**	**Espécie**	**Valor do Documento**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41	17/34605210000018987	R$	R$ 766,43
Local de pagamento			**Data de Processamento**
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			18/05/2022

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 00018.987172 7 90250000076643

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA EIRELI 08.231.734/0004-36	8251/00000499	R$		17/34605210000018987

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1571/1	08231734000436	23/06/2022	R$ 766,43

(-) 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$ 0,23 por dia de atraso.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03460.521002 00018.987172 7 90250000076643

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO	23/06/2022
Beneficiário	**Agência / Código Beneficiário**
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA EIRELI 08.231.734/0004-36	8251/00000499

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
18/05/2022	1571/1	DM	N	18/05/2022	34605210000018987

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	17-019 -	R$			R$ 766,43

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento cobrar R$ 0,23 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

Pagador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

VALOR PAGO R$ _____

Corte na linha pontilhada

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/05/2022 10:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3606

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 278 - FUTURA COMERCIO PRODUTOS **Data Ped:** 18/05/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
32244- 1 MIDAZOLAM 50 MG/10 ML FR-AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	100,	5,4418	0,0000	0,0000	544,1800
38234- 1 PROSTIGMINE 0.5 MG/ML AMP-AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	50,0	4,4450	0,0000	0,0000	222,2500

Totais:

Total Bruto dos itens:	766,4300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
766,4300	0,0000	0,0000	0,0000	766,4300

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		23793.37609 20000.108538 67000.202407 1 90160000007000
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:		237
Código do ISPB:		60746948
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**CM HOSPITALAR SA**
Nome/Razão Social:		**CM HOSPITALAR SA**
	CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	70,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	70,00
Valor Pago (R$):	70,00

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:52:50

Código da operação: 059314607

Chave de segurança: UW0A13MKTRF661N3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 417
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

3573

DANFE

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

N. 002383279
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0512 4201 6400 0319 5500 1002 3832 7912 7714 1673

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225092887008 05/05/2022 18:20:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
05/05/2022

ENDEREÇO
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
PONTAL

FONE/FAX
0161639531719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
14/06/2022
70,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000612	ATADURA GESSO 08 CMX2M CREMER - C REMER	90211099	540	6108	CX	2,0000	35,000000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	881262202	31/01/2025	01/01/2022

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

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
AUTORIZADO
C. R. D. 06 05 22
ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

OP: 003

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR PAGO R$: 70,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 000612
3542
Nosso Pedido: DELWMA
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubornо como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DELWMA
Rep.: 000395

Nº da OS	Nº	Volumes
600002481551 (G)		2
Total		2

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA / /

ALMOXARIFADO 06/05/22 Jania

C. P. D. / /

ADMINISTRAÇÃO / /

AP Nº / /

DIRETORIA / /

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	3376/00002024-9	002383279	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	14/06/2022	70,00	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **14/06/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376/00002024-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	002383279		DM	N	05/05/2022	02/00001085367-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**70,00**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,14 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.108538 67000.202407 1 90160000007000**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **14/06/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376/00002024-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	002383279		DM	N	05/05/2022	02/00001085367-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**70,00**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,14 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/05/2022 13:41

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3573

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 05/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
50209- 1 ATADURA GESSADA 08CM -UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	40,0	1,7500	0,0000	0,0000		70,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	70,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		75691.32140 01345.041402 38598.570034 9 90220000032980
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:		756
Código do ISPB:		02038232
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**MICHELETO INTERNET EIRELI**
Nome/Razão Social:		**MICHELETO INTERNET EIRELI**
	CPF/CNPJ:	**09.092.988/0001-30**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	329,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	329,80
Valor Pago (R$):	329,80

Data/hora da operação: 08/06/2022 12:02:21

Código da operação: 059323520

Chave de segurança: 18PVRY0Z0M2SN1MP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21

MICHELETO INTERNET EIRELI
CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30
IE/RG: 550.037.028.112
Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°
000.109.781
Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000505**

Destinatário:
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 **IE/RG:** ISENTO
End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro
Pontal / São Paulo CEP: 14180-000
Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332
para pessoas com deficiências auditivas

CFOP - Natureza da operação	Cód. Fatura	Data de Emissão
5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial	**0385985-7**	**01/06/2022**

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
329.80	3.74	12.33	0,00	0,00	de 20/05/2022 até 19/06/2022	01/06/2022

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

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
02/2022	696.34 GB	100.32 GB
01/2022	654.39 GB	132.59 GB
12/2021	616.08 GB	114.48 GB
11/2021	791.13 GB	156.98 GB
10/2021	877.08 GB	120.10 GB
09/2021	850.27 GB	109.27 GB
08/2021	782.72 GB	96.65 GB

Informações complementares
ref. ID 385985

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 329,80

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: CB71.09AD.2CE2.0302.876C.A2FC.633F.0BB8

LANÇADO
PAGO

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01345.041402 38598.570034 9 90220000032980**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento **20/06/2022**

Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRELI

Agência/Código Beneficiário **3214 / 3450414**

Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/03/2022	331399/3	DM	N	02/06/2022	0385985-7
Uso do Banco	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
	1	R$			329,80

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,11 ao dia.
Após vencimento cobrar multa de R$ 6,60 ao mês.

de 20/05/2022 até 19/06/2022

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

--- Autenticação Mecânica ---

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		23793.37609 20000.108512 13000.202401 4 90160000159130
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:		237
Código do ISPB:		60746948
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**CM HOSPITALAR SA**
Nome/Razão Social:		**CM HOSPITALAR SA**
	CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.591,30
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.591,30
Valor Pago (R$):	1.591,30

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:52:26

Código da operação: 059314094

Chave de segurança: 0X3C452R2N3EXU07

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

3539

DANFE

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

N. 000988749
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0512 4201 6400 0157 5500 1000 9887 4915 0172 7203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220584336634 05/05/2022 14:17:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	05/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753	CENTRO	14180-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	0161639531719	SP		

FATURA

001
14/06/2022
1.591,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.591,30	286,43	0,00	0,00	1.591,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.591,30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXAS			13,0000	13,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX 200 P MUC AMBO - MUCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	400,000000	400,00	400,00	0,00	72,00	0,00	18.00%	0.00%	1	2209	28/02/2025	01/02/2022
007070	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL COM CLAMP L.SLIP 20 UN - EMBRAME D	90189010	000	5102	PC	2,0000	43,000000	86,00	86,00	0,00	15,48	0,00	18.00%	0.00%	2	2100037794	31/12/2024	01/01/2022
018243	CATETER TIPO OCU LOS P/OXIG AD 1,	90183929	000	5102	PCT	5,0000	24,600000	123,00	123,00	0,00	22,14	0,00	18.00%	0.00%	5	2200005464	28/02/2025	01/03/2022

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 209855; 209857; 209882; 001945; 007070; 018243
3539
Nosso Pedido: 99HZO4
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: 99HZO4
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
600002358675 (G)	3
600002358673 (P)	1
Total	**4**

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 159,30

NF-e
Nº 000988749
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004503984

TICKET

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

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

DANFE

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

N. 000988749
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0512 4201 6400 0157 5500 1000 9887 4915 0172 7203

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220584336634 05/05/2022 14:17:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
209855	4M PCTE 20 2807P - EMBRAMED ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	1,786000	357,20	357,20	0,00	64,30	0,00	18.00%	0.00%	200	1299280	31/10/2026	01/11/2021
209857	ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102	UN	150,0000	1,786000	267,90	267,90	0,00	48,22	0,00	18.00%	0.00%	150	1341901	30/11/2026	01/12/2021
209882	ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	1,786000	357,20	357,20	0,00	64,29	0,00	18.00%	0.00%	200	1273738	30/09/2026	01/10/2021

DADOS ADICIONAIS

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

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA / /
ALMOXARIFADO 06/05/22 Sania
C. P. D. 06/05/22
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	3376/00002024-9	000988749	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **14/06/2022**	Valor do Documento **1.591,30**	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **14/06/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376/00002024-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	000988749		DM	N	05/05/2022	02/00001085113-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**1.591,30**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,18 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.108512 13000.202401 4 90160000159130**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **14/06/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376/00002024-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	000988749		DM	N	05/05/2022	02/00001085113-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**1.591,30**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,18 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/05/2022 15:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3539

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 04/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,	1,7860	0,0000	0,0000	357,2000
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,	1,7860	0,0000	0,0000	357,2000
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,	2,0000	0,0000	0,0000	400,0000
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	150,	1,7860	0,0000	0,0000	267,9000
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	100,	1,2300	0,0000	0,0000	123,0000
67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	40,0	2,1500	0,0000	0,0000	86,0000

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/2022

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.591,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.591,3000	0,0000	0,0000	0,0000	1.591,3000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.14327 85000.000142 68323.701018 1 90250000037600
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:		033
Código do ISPB:		90400888
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:		**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**
	CPF/CNPJ:	**52.202.744/0001-92**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	376,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	376,00
Valor Pago (R$):	376,00

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:49:40

Código da operação: 059310684

Chave de segurança: TT7ZAT24P8W4CLYV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000846598
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0552 2027 4400 0192 5500 1000 8465 9815 5764 7756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135220649953569 18/05/2022 17:59:29-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	18/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531719	SP		17:58:00

FATURA

001 23/06/2022 376,00								

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
376,00	67,68	0,00	0,00	376,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000138	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GX0,75 38833614 xEAN: 7891463000927 Reg.Anvisa: 10033430148 - Lote : 1362888 - Dt. Fabric: 04/05/22 - Dt. Valid: 30 /12/26 Marca: BD INFUSAO	90183929	500	5102	UN	200,00	1,880000	376,00	376,00	67,68	0,00	18.00%	0.00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 376,00.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 150437
Protocolo: 135220649953569
Pedido cliente 3614 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 150437 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
PAGO

powered by TOTVS

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000846598	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **23/06/2022**	Valor do Documento **376,00**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **23/06/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/05/2022	000846598		DM	N	18/05/2022	14683237
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**376,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS

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

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.14327 85000.000142 68323.701018 1 90250000037600**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **23/06/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/05/2022	000846598		DM	N	18/05/2022	14683237
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**376,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS

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

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/05/2022 09:09

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3614

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 209 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A **Data Ped:** 18/05/2022

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

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

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

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

Observação do Pedido

49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,	1,8800	0,0000	0,0000	376,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	376,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
376,0000	0,0000	0,0000	0,0000	376,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02843.923000 00030.433171 1 90190000060130
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:	17/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	601,30
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	601,30
Valor Pago (R$):	601,30

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:49:09

Código da operação: 059310212
Chave de segurança: 00H8MKP934J0HL0L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

2613

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

No: 045.279
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	3522.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0452.7917.1849.7484

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135220647527510 - 18/05/2022 11:42:22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000	18/05/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

001 R$ 601,30 17/06/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
601,30	108,23	0,00	0,00	601,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

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
1317	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR Validade: 15/03/2025 Lote: 220804	90219080	000	5102	UN	35	17,1800	601,30	601,30	108,23	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 601,30

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 18/05/2022
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

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. 3613

ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017

RESERVADO AO FISCO

PAGO

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

No: 045.279
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	3522.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0452.7917.1849.7484

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135220647527510 - 18/05/2022 11:42:22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000	18/05/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

001 R$ 601,30 17/06/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
601,30	108,23	0,00	0,00	601,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

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
1317	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR Validade: 15/03/2025 Lote: 220804	90219080	000	5102	UN	25	17,1800	601,30	601,30	108,23	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA N. 3613 ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 18/05/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 601,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 045.279 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Codigo Beneficiário: 6504-8/1062-6	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - :		Nosso Número: 28439230000030433	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: 17/06/2022	Número do Documento: 045279/1	Espécie: R$ / Valor do Documento: 601,30	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Recebemos o Titulo com as características acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento: 18/05/2022

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 17/06/2022

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/05/2022	045279/1	DM	N	18/05/2022	28439230000030433

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			601,30

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,20 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00030.433171 1 90190000060130

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 17/06/2022

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/05/2022	045279/1	DM	N	18/05/2022	28439230000030433

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			601,30

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,20 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 Compensaç

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/05/2022 08:33

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3613

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 18/05/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Observação do Pedido	Vlr.Total
71353- 1 FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	35,0	17,1800	0,0000	0,0000		601,3000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	601,3000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
601,3000	0,0000	0,0000	0,0000	601,3000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.14327 85000.000142 68518.301012 9 90250000035000
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:		033
Código do ISPB:		90400888
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:		**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**
	CPF/CNPJ:	**52.202.744/0001-92**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	350,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	350,00
Valor Pago (R$):	350,00

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:45:04

Código da operação: 059306055

Chave de segurança: YK1U38GSXKP3XF2Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

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

209 3617

DANFE

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

N. 000037527
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0552 2027 4400 0605 5500 1000 0375 2714 5603 0880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135220655621382 19/05/2022 17:58:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623179917118		52.202.744/0006-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	19/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	19/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531719	SP		17:49:00

FATURA

001
23/06/2022
350,00

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
350,00	63,00	0,00	0,00	350,00

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	350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0005880	RESPIRADOR PFF2 N95 9920H - 3M xEAN: 7891040113552 Reg.Anvisa: 80284930344 - Lote : 2205000601 - Dt. Fabric: 02/01/2022 - Dt. Vali d: 30/01/2025 Marca: 3M	63079010	500	5102	PC	100,00	3,500000	350,00	350,00	63,00	0,00	18.00%	0.00%

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 19/05/22
C. P. D. 26/05/22
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 350,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 035716
Protocolo: 135220655621382
Pedido cliente 3617 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 035716 - Forma de Pagamento: BOLETO

LANÇADO
PAGO

RESERVADO AO FISCO

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000037527	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **23/06/2022**	Valor do Documento **350,00**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **23/06/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) , 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/05/2022	000037527		DM	N	19/05/2022	14685183
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**350,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS

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

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.14327 85000.000142 68518.301012 9 90250000035000**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **23/06/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) , 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/05/2022	000037527		DM	N	19/05/2022	14685183
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**350,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS

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

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/05/2022 13:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3617

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 209 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A **Data Ped:** 18/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

77631- 1 MASCARA PROT.P/ TUBERC.N95 S/VALVULA-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	100,	3,5000	0,0000	0,0000	350,0000

Complemento do item 3M 9920

Totais:

Total Bruto dos itens:	350,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
350,0000	0,0000	0,0000	0,0000	350,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 27316.398927 82179.030000 2 90250000056170
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:	23/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	561,70
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	561,70
Valor Pago (R$):	561,70

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:48:11

Código da operação: 059309258

Chave de segurança: PWKSPRF6C8AU7J6V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 347.409
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

212

CHAVE DE ACESSO
3122 0511 8726 5600 0110 5500 1000 3474 0913 8494 1900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131224728322499 18/05/2022 13:49:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10
NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	18-05-2022
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000
MUNICÍPIO	PONTAL
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	13:49:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

3611

FATURA/DUPLICATA

36 | OUT=001 Venc=23/06/2022 Valor=561,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	561,70	VALOR DO ICMS	63,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	561,70	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	561,70		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO	UBERLANDIA	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069	QUANTIDADE	3,00	ESPÉCIE	
MARCA		NÚMERO		PEDIDO	1023250
PESO BRUTO	9,5400 Kg	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2415	APARELHO DE BARBEAR DESC CONFORT 2 LAMINAS C/ 24 | 835389 | ISENTO | BIC | Lote: 835389 D.Fab: 01/11/19 D.Val: 01/03/80 | 0,0000Referencia:835389	82121020	400	6108	UN	1	17,30	0,00	0,00	17,30	17,30	2,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1397	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CM X 1,0M C/12 UN | FP0013 | 8003400044 | POLARFIX | Lote: 16080422 D.Fab: 13/04/22 D.Val: 13/04/27 | 0,0000 Referencia:FP0013	30051090	000	6108	UN	10	10,62	0,00	0,00	106,20	106,20	12,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1402	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN | F06177 | 008003400027 | POLARFIX | Lote: 55937 D.Fab: 21/02/22 D.Val: 21/02/27 | 0,0000Referencia:F06177	30059090	500	6108	UN	17	5,60	0,00	0,00	95,20	95,20	11,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
710	FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M | 162486 | 0000000000000 | CREMER | Lote: 248670202A D.Fab: 07/01/22 D.Val: 06/01/25 | 0,0000Referencia:162486	48114110	500	6108	UN	4	6,50	0,00	0,00	26,00	26,00	3,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3927	SCALP 21G LOCK C/100 UN | 0421201 | 10330660220 | DESCARPACK | Lote: SEIAAA016A D.Fab: 01/10/21 D.Val: 30/09/26 | 0,0000Referencia:0421201	90183929	700	6108	UN	5	27,20	0,00	0,00	136,00	136,00	16,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 3611 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
PAGO

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 347.409
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0511 8726 5600 0110 5500 1000 3474 0913 8494 1900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224728322499 18/05/2022 13:49:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2337	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	6108	UN	5	27,20	0,00	0,00	136,00	136,00	16,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2823	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 MM PVC C/ BALAO | ET75PC | 10297020102 | BCI MEDICA | Lote: 210801 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 31/07/26 | 0,0000Referencia:ET75PC	90183929	200	6108	UN	10	4,50	0,00	0,00	45,00	45,00	1,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 19/05/22
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 561,70

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27316.398927 82179.030000 2 90250000056170

Beneficiário				CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				11.872.656/0001-10		23/06/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista						
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050						
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário
109/00273163-9	109	DM				8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento		Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
18/05/2022	347409 - 1			N	18/05/2022	561,70

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27316.398927 82179.030000 2 90250000056170

Local do Pagamento:					Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					23/06/2022
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			11.872.656/0001-10		8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/05/2022	347409 - 1	DM	N	18/05/2022	109/00273163-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			561,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 11,23 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,12 POR DIA DE ATRASO.					(+) Mora/Multa
PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(+) 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 19/05/2022 09:51

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 3611

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 18/05/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			24,0	0,7208	0,0000	0,0000	17,2992
Complemento do item							
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			204,	0,4667	0,0000	0,0000	95,2068
Complemento do item POLAR FIX							
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			120,	0,8850	0,0000	0,0000	106,2000
Complemento do item							
70002- 1 FITA P/AUTOCLAVE 19X30-UNIDADE-ADELBRAS/3M	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			4,00	6,5000	0,0000	0,0000	26,0000
Complemento do item CREMER							
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			500,	0,2720	0,0000	0,0000	136,0000
Complemento do item DESCARPACK							
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			500,	0,2720	0,0000	0,0000	136,0000
Complemento do item DESCARPACK							
87816- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			10,0	4,5000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	561,7060
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
561,7060	0,0000	0,0000	0,0000	561,7060

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.14327 85000.000142 65865.801016 1 90220000098380
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:		033
Código do ISPB:		90400888
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:		**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**
	CPF/CNPJ:	**52.202.744/0001-92**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	19/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	983,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	983,80
Valor Pago (R$):	983,80

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:44:17

Código da operação: 059305241

Chave de segurança: TGC3GX2KGZ5915N3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

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

209 9534

DANFE

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

N. 000844996
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0552 2027 4400 0192 5500 1000 8449 9614 4165 4355

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135220586763985 05/05/2022 20:50:43-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	05/05/2022

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	05/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531719	SP		20:49:00

FATURA

001
19/06/2022
983,80

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
983,80	177,08	0,00	0,00	983,80

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	983,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			1,267	1,267

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000045	COMPRESSA ALGODONADA 10X15 ESTERIL P33 LUIZA xEAN: 7898488471022 Reg.Anvisa: 81481900010 - Lote : 0903 - Dt. Fabric: 05/05/2022 - Dt. Valid: 04/ 04/2027 Marca: AMERICA MEDICAL	30059090	000	5102	EN	600,00	0,850000	510,00	510,00	91,80	0,00	18.00%	0.00%
0005954	INDICADOR QUIMICO COMPLY VAPOR C 240/480 1250 - 3M xEAN: 7891040011629 Reg.Anvisa: ISENTO - Lote: 220 7500705 - Dt. Fabric: 05/05/2022 - Dt. Valid: 12 /07/2023 Marca: 3M	38221990	000	5102	DP	2,00	233,000000	466,00	466,00	83,88	0,00	18.00%	0.00%
0003375	SONDA RETAL PLASTICA N.16 R 10107160 xEAN: 7890001887570 Reg.Anvisa: 80163570004 - Lote : 61557 - Dt. Fabric: 05/05/2022 - Dt. Valid: 30 /07/2025 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	12,00	0,650000	7,80	7,80	1,40	0,00	18.00%	0.00%

LANÇADO
PAGO

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
RESERVADO AO FISCO 06.05.22
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 148742
Protocolo: 135220586763985
Pedido cliente 3540 Local de entrega: Não Pedido Interno: 148742 - Forma de Pagamento: BOLETO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 983,80

powered by TOTVS

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000844996	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **20/06/2022**	Valor do Documento **983,80**	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as caracteristicas acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **20/06/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	000844996		DM	N	05/05/2022	14658658
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**983,80**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS

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

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.14327 85000.000142 65865.801016 1 90220000098380**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **20/06/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	000844996		DM	N	05/05/2022	14658658
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**983,80**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS

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

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/05/2022 11:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3540

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 209 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A **Data Ped:** 04/05/2022

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 14/06/2022

62716- 1 COMPLY INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR 1250			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,00	233,0000	0,0000	0,0000		466,0000
Complemento do item 3M						
62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	600,	0,8500	0,0000	0,0000		510,0000
Complemento do item						
89680- 1 SONDA RETAL DESC. N.16-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0	0,6500	0,0000	0,0000		7,8000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	983,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
983,8000	0,0000	0,0000	0,0000	983,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 27140.808927 82179.030000 1 90160000095870
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:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	958,70
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	958,70
Valor Pago (R$):	958,70

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:43:54

Código da operação: 059304827

Chave de segurança: HMLAE35NXPSNF757

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

272 PX 3537

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 345.144
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0511 8726 5600 0110 5500 1000 3451 4415 8768 5596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224705025714 04/05/2022 19:04:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 04-05-2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 1883
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 19:04:52

FATURA/DUPLICATA

41 | OUT=001 Venc=14/06/2022 Valor=958,70

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
658,70	74,38	0,00	0,00	958,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	958,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO: UBERLANDIA
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 2,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1008767
PESO BRUTO: 18,1600 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1539	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L COM FILTRO C/ PONTA DE COLETA | 0490101 | 0010330660074 | DESCARPACK | Lote: SBSPAA021D D.Fab: 01/09/21 D. Val: 31/08/26 | 0,0000Referencia: 0490101	39269030	700	6108	UN	120	4,62	0,00	0,00	554,40	554,40	66,53	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
965	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/200UN | 592559 | 0010252429017 | CREMER | Lote: 202106 D.Fab: 01/06/21 D.Val: 01/06/24 | 0,0000Referencia: 592559	90189010	200	6108	UN	1	58,30	0,00	0,00	58,30	58,30	2,33	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
756	CONECTOR VERDE LUER LOCK (TAMPA PARA LUER FEMEA) | 361940 | 0010252420067 | EMBRAMED | Lote: 2200002555 D.Fab: 21/02/22 D.Val: 14/01/25 | 0,0000 Referencia:361940	90189010	000	6108	UN	200	0,23	0,00	0,00	46,00	46,00	5,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2331	EXTENSAO P/ SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE ASP-VASC CRISTAL | 402742 | 0010252420081 | CREMER | Lote: 2200002400 D.Fab: 09/02/22 D.Val: 08/01/24 | 0,0000Referencia:402742	90183929	040	6108	UN	8	5,00	0,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ITEM 107, PARTE 13, RICMS-MG
PEDIDO 3537 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 05/05/2022
C. P. D. 05/05/22
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

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 345.144
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0511 8726 5600 0110 5500 1000 3451 4415 8768 5596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224705025714 04/05/2022 19:04:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2331	EXTENSAO P/ SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE ASP-VASC CRISTAL | 402742 | 0010252420081 | CREMER | Lote: 2200004840 D.Fab: 11/03/22 D.Val: 05/02/24 | 0,0000Referencia:402742	90183929	040	6108	UN	52	5,00	0,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 958,70

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA / /
ALMOXARIFADO 05.05.22
C. P. D. / /
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27140.808927 82179.030000 1 90160000095870

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		14/06/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00271408-0	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
04/05/2022	345144 - 1		N	04/05/2022	958,70

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27140.808927 82179.030000 1 90160000095870

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 14/06/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/05/2022	345144 - 1	DM	N	04/05/2022	109/00271408-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			958,70

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 19,17
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,92 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/05/2022 15:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3537

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 04/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4671- 1 CONECTOR PARA LUER FEMEA -UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		200,	0,2300	0,0000	0,0000	46,0000
Complemento do item							
4672- 1 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		200,	0,2915	0,0000	0,0000	58,3000
Complemento do item							
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		120,	4,6200	0,0000	0,0000	554,4000
Complemento do item							
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		60,0	5,0000	0,0000	0,0000	300,0000
Complemento do item							

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/2022

Totais:

Total Bruto dos itens:	958,7000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
958,7000	0,0000	0,0000	0,0000	958,7000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		23793.38128 60006.284800 24000.050807 3 90120000054945
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:		237
Código do ISPB:		60746948
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A**
Nome/Razão Social:		**IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A**
	CPF/CNPJ:	**15.111.975/0001-64**
Sacador Avalista		
	Nome/Razão Social:	ISICOM
	CPF/CNPJ:	19.351.754/0001-14
Beneficiário Final		
	Nome/Razão Social:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
	CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	549,45
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	549,45
Valor Pago (R$):	549,45

Data/hora da operação: 08/06/2022 12:04:16

Código da operação: 059325273

Chave de segurança: GV5CQ3WP8GMCC3S2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CLIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ

55.110.***/****-41

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS, 753, Pontal/SP

ISICOM

CEDENTE

Isicom

CPF/CNPJ CEDENTE

19.351.754/0001-14

ENDEREÇO

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

Detalhes da Fatura

Vencimento

10/06/2022

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

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

BANCO BRADESCO S.A. 237

23793.38128 60006.284800 24000.050807 3 90120000054945

iugu

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
62848024

CEDENTE
Isicom
CNPJ: 19351754000114

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

VENCIMENTO
10/06/2022

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 11/06/2022.

VALOR DO DOC.
R$ 549,45

MULTA/JUROS

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

VALOR A PAGAR

Linha Digitável

23793.38128 60006.284800 24000.050807 3 90120000054945

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R$: 549,45

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		23790.06402 92124.000008 16002.603203 1 90160000152600
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:		237
Código do ISPB:		60746948
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA**
Nome/Razão Social:		**COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA**
	CPF/CNPJ:	**32.288.989/0001-77**
Beneficiário Final		
	Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
	CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER 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:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.526,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.526,00
Valor Pago (R$):	1.526,00

Data/hora da operação: 08/06/2022 12:00:43

Código da operação: 059322114

Chave de segurança: T2XJ43FSJ8VA0YWE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987 falta Boletos

NOTA FISCAL Nº 004362

RECEBEMOS DE COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Rua:CAPITAO SALOMAO,1081 - ANEXO A
CAMPOS ELISEOS — Ribeirão Preto
SP 14080-210 — 1636104155
colafort@colafort.com.br — www.colafort.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 004362
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0532 2889 8900 0177 5500 1000 0043 6218 0307 0981

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 RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
797.438.856.118		32.288.989/0001-77	135220576631442 04/05/2022

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	04/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
Rua: ANANIAS COSTA FREITAS,753	CENTRO	14180-000	04/05/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pontal	16 3953-1716	SP	-	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/06/2022	1.526,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RETIRA	1-DESTINATÁRIO (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Caixa		0	62,000	62,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 Rl 45m	48219000	0102	5.102	RL	70,0000	16,85	1.179,50	0,00	0,00	0,00	0	0
761-01-0015	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	96121000	0102	5.102	RL	50,0000	6,93	346,50	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP
Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
Permite o aproveitamento do Credito de ICMS no valor de R$ 19,08
Correspondente a Aliquota de 1,25% nos termos do Art 23 da LC 123/2006
Sra Lucia
PC 3530

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1526,00

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/05/2022 13:55

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3530

FAX

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA **Data Ped:** 03/05/2022

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)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Centro de Custo						
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/2022						
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO			70,0	16,8500	0,0000	0,0000	1.179,5000
Complemento do item						
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO			50,0	6,9300	0,0000	0,0000	346,5000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.526,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.526,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.526,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

bradesco
net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

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

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA | CNPJ/CPF: 032.288.989/0001-77**

Endereço: **R SAO SEBASTIAO , 506 | AN 10 | CENTRO | 14015-040 | RIBEIRAO PRETO | SP**

Agência | Conta do beneficiário: **4130 | 90114- 8**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER PONTAL - CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41**

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

Dados do Boleto

Data do Processamento:	**05/05/2022**	Espécie Moeda:	**R$**
Data do Documento:	**04/05/2022**	Quantidade:	
Data e Hora da Impressão:	**03/06/2022 - 15h58**	Aceite:	**Não**
Data do Vencimento:	**14/06/2022**	Valor do Documento:	**1.526,00**
Data Limite de Pagamento:	**13/08/2022**	Descontos:	
Nosso Número:	**028/21/240000016-9**	Bonificação:	
Seu Número:	**004362**	Abatimentos:	
Espécie do Documento:	**DM**	Juros:	
Carteira:	**28**	Multa:	
CIP:	**000**	Valor à Cobrar:	

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**

Endereço: **Não informado**

Mensagens de Instrução

Representação Numérica

Número: **23790.06402 92124.000008 16002.603203 1 90160000152600**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.01100 24500.000609 07766.201011 1 90250000136350
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:		033
Código do ISPB:		90400888
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**DUPATRI HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:		**DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE**
	CPF/CNPJ:	**04.027.894/0001-64**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.363,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.363,50
Valor Pago (R$):	1.363,50

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:55:12

Código da operação: 059316863

Chave de segurança: 96JTH19045Z5Q2MC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 249118
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 0278 9400 0750 5500 1000 2491 1810 0115 9143

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	135220648342981 18/05/2022 13:58:37
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	18/05/2022		
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14180-000	DATA ENTRADA/SAIDA	18/05/2022
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE/FAX	1639531716
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA	13:59		

FATURA / DUPLICATA

001 23/06/2022 1.363,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.363,50	245,43	0,00	0,00	1.363,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.363,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			5,00	5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29056	FRESOFLOX IV 200MG 100ML C/80 FSF - FRESENI (Lote: 74RB0622, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2024 ,Data Fab: 01/02/2022)	30049069	000	5102	CX	1	1.363,5000	1.363,50	1.363,50	245,43		18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1.363,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 3615
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 245,43, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 245,43
Pedido: 277966
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

LANÇADO
PAGO

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 23/06/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.363,50	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060077662	Nº Documento 2249118U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 23/06/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.363,50	Nosso Número 0000060077662	Nº Documento 2249118U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri | 033-7 | 03399.01100 24500.000609 07766.201011 1 90250000136350

LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO 23/06/2022
BENEFICIÁRIO	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 18/05/2022	Nº DOCUMENTO 2249118U		ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/05/2022	NOSSO NÚMERO 0000060077662
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.363,50
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 1,36 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO. COBRANCA SANTANDER					(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista				CNPJ.:		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/05/2022 10:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3615

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA **Data Ped:** 18/05/2022

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
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou			(4) FARMÁCIA	80,0	17,0438	0,0000	0,0000	1.363,5040

Observação do Pedido

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.363,5040
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.363,5040	0,0000	0,0000	0,0000	1.363,5040

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		23791.64805 92152.000003 49000.828209 1 90270000162210
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:		237
Código do ISPB:		60746948
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**FAST INOX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME**
Nome/Razão Social:		**FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES**
	CPF/CNPJ:	**11.563.557/0001-57**
Beneficiário Final		
	Nome/Razão Social:	FAST INOX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
	CPF/CNPJ:	11.563.557/0001-57
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.622,10
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.622,10
Valor Pago (R$):	1.622,10

Data/hora da operação: 08/06/2022 12:04:40

Código da operação: 059325630

Chave de segurança: TH4UJG2FUT7KUSVN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PM DE PRADÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2917

Código de Verificação de Autenticidade
BTPC58GOI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/05/2022 às 10:02:56

Chave de Acesso
260730P8ILFKAD06FC9HIHYAAGLD4FJ9

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.38.82:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PRADOPOLIS-SP	PRADOPOLIS - SP

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.563.557/0001-57	557.065.658.111	2602	008412	FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
PRESIDENTE VARGAS, 01951		JARDIM MIRIAN

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14850-000	PRADÓPOLIS-SP	(16) 3981-2827	fastinox@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200	16 39531719	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSERTO / MANUTENÇÃO EM INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS - REFERENTE AO ORÇAMENTO Nº3736	1.622,10	R$ 1.622,10

Conserto e manutenção em 97 peças (instrumentos cirúrgicos), conforme descrição na Ordem de serviço anexa nº 3736

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1622,10

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	2,2945%	0000140000001	3319800		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.622,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.622,10	R$ 37,22	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$ 1.622,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 25/06/2022 R$ 1.622,10 Doc: 2917 Obs: null

PAGO

RECEBI(EMOS) DE **FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2917** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BTPC58GOI**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

FAST INOX PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES
Fone: (16) 3981-2827
RUA PRESIDENTE VARGAS, N° 1951, CASA
CEP: 14.850-000 - Pradópolis, SP
CNPJ: 11.563.557/0001-57

Ordem de serviço N° 3736

Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
55110753000141
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
Bairro: Centro
14180000 - Pontal, SP, (16) 99148-3337,
Gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Número da OS	3736	**Data de entrada**	26/04/2022	**Hora Início**	00:00:00
Data prevista	16/05/2022	**Data de conclusão**		**Hora de Término**	00:00:00

Equipamento

Instrumentais cirúrgico.

Número de série do equipamento

Problema

Porta agulhas: wídeas gastas/ algumas sem wídeas.
Pinças: desalinhadas.
Tesouras: sem corte.
Afastadores: inox gasto.
Cabo de bisturi: inox gasto.

Serviços

Descrição	Número de série	Quantidade	Preço	Valor total
Concerto, ajuste e alinhamento		97	0,00	0,00
Afiação		27	0,00	0,00
Troca de wídea		8	0,00	0,00
Polimento		97	0,00	0,00
Revisão geral e gravação a laser		97	0,00	0,00

Peças

Descrição	Código	Quantidade	UN	Preço un	Valor total
Porta Agulha Mayo Hegar com Wídea		8,00	un	85,00	680,00
Cabo de bisturi		1,00	un	5,50	5,50
Pinça Mixter curva		2,00	un	10,80	21,60
Pinça Mosquito curva		4,00	un	10,80	43,20
Pinça Kelly Curvo		2,00	un	10,80	21,60
Pinça Kelly Reta		3,00	un	10,80	32,40
Pinça Mosquito Reta		2,00	un	10,80	21,60
Tesoura Mayo reto		1,00	un	11,00	11,00
Tesoura Mayo curvo		8,00	un	11,00	88,00
Tesoura Metzembaum curvo.		18,00	un	11,00	198,00
Pinça Collin oval		2,00	un	10,80	21,60
Pinça dente de rato		8,00	un	10,80	86,40
Pinça dissecção anatômica		2,00	un	10,80	21,60
Pinça Kocher reta.		10,00	un	10,80	108,00
Afastador Farabeuf		8,00	un	8,00	64,00
Pinça Kocher curvo.		10,00	un	10,80	108,00
Pinça Allis		5,00	un	10,80	54,00

Pinça babcook		1,00	un	10,80	**10,80**
Pinça Pozzi		1,00	un	10,80	**10,80**
Pinça Winter		1,00	un	14,00	**14,00**

Total serviços	Total peças	Frete	Total da ordem de serviço
0,00	1.622,10	40,00	**1.662,10**

Garantia

90 dias.

Observações do recebimento

Observações do Serviço

Prazo de entrega: até 14 dias úteis.
Prazo para pagamento: 28 dias.

Informações do Técnico

Técnico(s):

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 - gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

JUSTIFICATIVA

Eu, Renata Cristina Pereira, RG nº.18.981.983-2 e CPF nº.138.637.238-21, Gerente Operacional, desta Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal, venho através desta, ***JUSTIFICAR***, a quem possa interessar, que foi encaminhado desta Santa Casa para a empresa **Fast Inox Produtos Médicos Hospitalares Ltda**. , noventa e sete peças cirúrgicas , sendo entre elas , pinças , tesouras , porta agulha , cabo , para diversos tipos de consertos , como ajustes, alinhamento , afiação , polimento , revisão geral , etc.

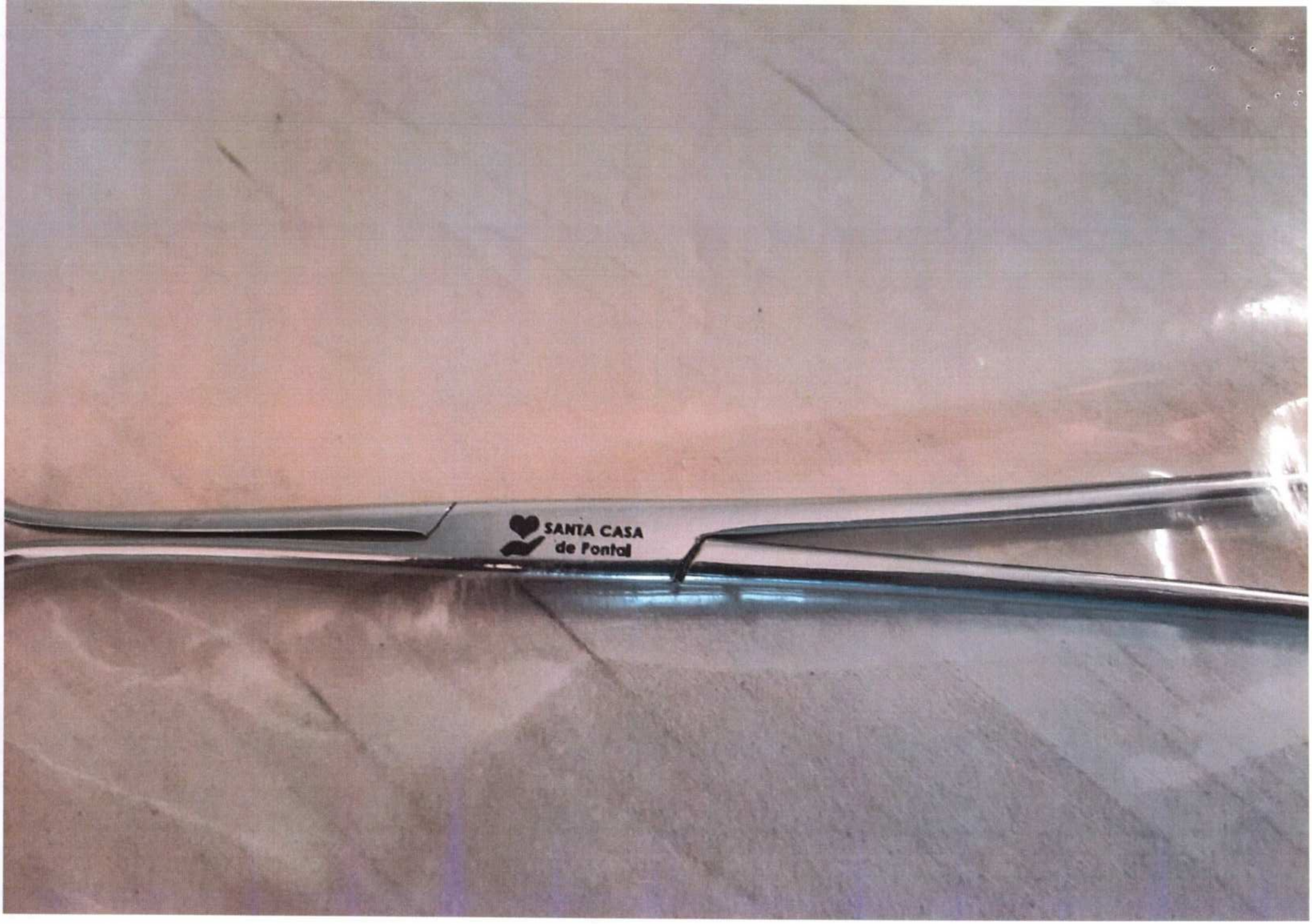
Esclareço também, que foram gravadas em todas o logo desta Irmandade da Santa Casa, o que ajuda a manter um controle mais eficiente das mesmas neste local.

Ressalto, que foi inviável a questão de conseguir três orçamentos, pois implicaria na questão de transportes para as empresas e avaliação do que teria que ser feito em cada peça, o que demandaria tempo e locomoção para tal finalidade, prejudicando assim os procedimentos no Centro Cirúrgico que trabalha com um número pequeno de instrumentos.

Pontal, 30 de maio de 2.022.

Renata Cristina Pereira

Gerente Operacional


SANTA CASA
de Pontal

FASTINOX

Manutenção em Instrumentais Cirurgicos

contato@fastinox.com.br (16) 99460-8310

bradesco
net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

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

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES | CPF/CNPJ: 011.563.557/0001-57**
Endereço: **RUA PRESIDENTE VARGAS, 001951 - - JARDIM MIRIAM - 14850-000 PRADOPOLIS - SP**
Agência: **01648** Conta: **8282- 1**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE PONTAL | CPF/CNPJ: 055.110.753/0001-41**
Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 PONTAL - SP**

Dados do Boleto

Data do processamento: **01/06/2022**
Data do documento: **01/06/2022**
Data e hora da impressão: **01/06/2022 - 11:41:52**
Data do vencimento: **25/06/2022**
Data limite de pagamento: **24/08/2022**
Nosso número: **09/21/520000049-7**
Seu número: **Nfs-e 2917**
Carteira: **9**
Espécie do documento: **DM**
CIP: **000**
Espécie moeda: **R$**
Quantidade:
Aceite: **N**
Valor do documento: **R$ 1.622,10**
Descontos: **R$**
Abatimentos: **R$**
Bonificação: **R$**
Juros: **R$**
Multa: **R$**
Valor à cobrar: **R$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,54
APOS 25.06.2022 MULTA 48,66

Representação Numérica

Número: **23791.64805 92152.000003 49000.828209 1 90270000162210**

SAC - Servi?o de Apoio ao Cliente Al? Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclama??es e Informa??es. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h ?s 18h, exceto feriados.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.01100 24500.000609 06101.401013 1 90160000063618
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:		033
Código do ISPB:		90400888
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**DUPATRI HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:		**DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE**
	CPF/CNPJ:	**04.027.894/0001-64**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	636,18
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	636,18
Valor Pago (R$):	636,18

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:56:51

Código da operação: 059318451

Chave de segurança: J1RAYEGKJ3GTL73K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DUPATRI HOSPITALAR 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

186

3559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 247089
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 0278 9400 0750 5500 1000 2470 8910 0037 3106

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: 135220586859857 05/05/2022 21:14:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	55.110.753/0001-41	05/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	05/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		21:06

FATURA / DUPLICATA

001 14/06/2022 636,18

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
636,18	111,27	0,00	0,00	636,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	636,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11980	GENTAMICIN 80MG/2ML C/50-NOVAFARMAAMPOLA (Lote: 78RC1140, Qtde: 2, Dt Val: 18/03/2024 ,Data Fab: 18/03/2022)	30042061	500	5102	CX	2	85,0900	170,18	170,18	30,63		18,00	
30299	GLIOCORT 100MG C/50 - NOVAFARMA (Lote: 78RB0882, Qtde: 2, Dt Val: 04/03/2024 ,Data Fab: 04/03/2022)	30043210	000	5102	CX	2	206,0000	412,00	412,00	74,16		18,00	
29733	LOSARTANA POT. 50MG C/30CP GEN-EMS (Lote: 2S9609, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/09/2021)	30049069	000	5102	CX	2	8,0000	16,00	16,00	1,92		12,00	
20562	SIMETICONA 15ML GTS GEN-EMS (Lote: 2S6891, Qtde: 20, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30049099	500	5102	FR	20	1,9000	38,00	38,00	4,56		12,00	

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

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

RESERVADO AO FISCO
06 05 22

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 3559
ITEM 3 e 4 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 111,27, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 111,27
Pedido: 275544
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

OP: 003
VALOR PAGO R$: 636,18

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 14/06/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 636,18	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060061014	Nº Documento 2247089U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 14/06/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 636,18	Nosso Número 0000060061014	Nº Documento 2247089U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri	033-7	03399.01100 24500.000609 06101.401013 1 90160000063618				
LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO 14/06/2022
BENEFICIÁRIO	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 05/05/2022	Nº DOCUMENTO 2247089U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/05/2022		NOSSO NÚMERO 0000060061014
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 636,18
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 0,63 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO. COBRANCA SANTANDER					(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP		CNPJ.: 55.110.753/0001-41			(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista			CNPJ.:			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/05/2022 09:25

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3559

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA **Data Ped:** 04/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido 14/06/2022

25801- 1 SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML AMP -AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,	1,7018	0,0000	0,0000	170,1800
Complemento do item					
27078- 1 HIDROCORTISONA 100MG AMP-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,	4,1200	0,0000	0,0000	412,0000
Complemento do item					
30624- 1 LOSARTAN POTASSICA 50MG CP-CPR-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0	0,2667	0,0000	0,0000	16,0020
Complemento do item					
40319- 2 SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15 ML -FRASCO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0	1,9000	0,0000	0,0000	38,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 636,1820

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
636,1820	0,0000	0,0000	0,0000	636,1820

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02223.081007 01052.667175 2 90160000040750
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:		001
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 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:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	407,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	407,50
Valor Pago (R$):	407,50

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:57:15

Código da operação: 059318835

Chave de segurança: N0JG6A1SRQU4Y2H8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

223 3564

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 32.782
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0511 8726 5600 0200 5500 1000 0327 8211 5307 7045

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135220584656099 05/05/2022 14:55:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	05-05-2022
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000
MUNICÍPIO	PONTAL
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	14:55:46

FATURA/DUPLICATA

40 | BOL=001 Venc=14/06/2022 Valor=407,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	407,50	VALOR DO ICMS	73,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	407,50	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	407,50		

TRANSPORTADOR V. TRANSPORDADOR

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA	0 - Emitente
CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO	
UF	
CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO	UBERLANDIA
UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
QUANTIDADE	2,00
ESPÉCIE	
MARCA	
NÚMERO	
PEDIDO	1009840
PESO BRUTO	4,6700 Kg
PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2930	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% D SUAVE C/30 FR 100ML SOLUCAO AQUOSA TWIST OFF | 0510300305 | 0000000000000 | RIOQUIMICA | Lote: 2200132 D.Fab: 04/02/22 D.Val: 29/02/24 | 0,0000 Referencia: 0510300305	29252923	000	5102	UN	1	52,50	0,00	0,00	52,50	52,50	9,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2936	IODOPOLIVIDONA (RIODEINE) C/12 FR 1L DERMO SUAVE TOPICO | 0510103401 | 0000000000000 | RIOQUIMICA | Lote: 2103475 D.Fab: 16/11/21 D.Val: 11/11/23 | 0,0000Referencia: 0510103401	30039099	000	5102	UN	1	355,00	0,00	0,00	355,00	355,00	63,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 407,50

LANÇADO
PAGO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA / /
ALMOXARIFADO / /
C. P. D. 0,00 05/05/22
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA /

CALC. ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC: 3564 | () () () () () (Icms-Difer. nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-37.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 14/06/2022 Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 05/05/2022	Número do Documento 32782 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2022	Nosso Número 22230810001052667
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 407,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,82 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01052.667175 2 90160000040750

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 14/06/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 05/05/2022	Número do Documento 32782 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2022	Nosso Número 22230810001052667
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 407,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,54 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/05/2022 09:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3564

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 05/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/2022						
4053- 2 TOPICO 1000ML-LITRO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		12,0	29,5833	0,0000	0,0000	354,9996
Complemento do item						
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML -	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0	1,7500	0,0000	0,0000	52,5000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	407,4996
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
407,4996	0,0000	0,0000	0,0000	407,4996

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.85426 49000.000007 48882.801011 1 90160000129194
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:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.291,94
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.291,94
Valor Pago (R$):	1.291,94

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:56:27

Código da operação: 059318041

Chave de segurança: AAKQSL6F71E4F1YE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.067.612
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0676 1210 1679 8545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220585134463 - 05/05/2022 15:52:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	05/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/06/2022
Valor	R$ 1.291,94

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.291,94	177,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.291,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.291,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			4,950	4,950

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
34736	ALBENDAZOL 4% (40MG/ML) SUS OR 10ML (GEN) PCT C/ 10 PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22D733 Qt: 30 Fab: 31/03/22 Val: 31/03/24 FCI:C86A9A21-CA90-4A43-AAD2-062F7A27C154	30049063	500	5102	FR	30	1,1000	33,00	33,00	3,96			12,00	
52891	CILINON 500MG PO P. SOL. INJ C/ C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 5,62 Lote: 21120382 Qt: 100 Fab: 03/12/21 Val: 31/12/23 FCI:295EC704-9172-4B7C-B6A0-65E67B7D4C5D	30041011	500	5102	FA	100	1,9400	194,00	194,00	34,92			18,00	
31736	CLINDAMICINA 600MG/SOL INJ 4ML(GEN)CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ Lote: AA-002/22 Qt: 200 Fab: 15/02/22 Val: 31/01/24 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	200	4,3500	870,00	870,00	104,40			12,00	
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP BRAINFARMA NEOQUIMIC/B1 G+ PMC: 0,61 Lote: B21H0857 Qt: 90 Fab: 11/08/21 Val: 11/08/23 FCI:C1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABDCEDC10	30049064	500	5102	CP	90	0,0970	8,73	8,73	1,05			12,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2210007 Qt: 100 Fab: 16/03/22 Val: 31/03/24 FCI:6346F394-6BFB-4975-8C21-FB6060C90E81	30049099	500	5102	AP	100	1,6500	165,00	165,00	29,70			18,00	
21738	ISORDIL SL 5MG CT C/ 30 CP SUB-LINGUAL/EMS SIGMA PHARMA S+ PMC: 0,42 Lote: 208683 Qt: 30 Fab: 19/10/21 Val: 19/10/23 FCI:953B18A1-C0C7-4AF6-AE2D-719F500B96FB	30049059	500	5102	CP	30	0,3070	9,21	9,21	1,66			18,00	
34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS G+ PMC: 0,88 Lote: 2R0460 Qt: 30 Fab: 13/10/21 Val: 13/10/23 FCI:EC3332E3-A5E0-40FE-AF93-B2FE83BB8336	30049035	500	5102	CP	30	0,4000	12,00	12,00	1,44			12,00	

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1291,94

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: **PEDIDO DE COMPRA No 3567**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1679854
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$ 173,75 Estadual: R$ 157,19 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

ORTARIA	/ /	
TOXARIFADO	06/05/22	
P. D.	07/05/22	
MINISTRAÇÃO	/ /	
Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0289 / 8542490**	**05/05/2022**	**14/06/2022**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: **67612-01**	Nosso Número: 0048882	Valor do Documento: **1.291,94**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.85426 49000.000007 48882.801011 1 90160000129194**

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.**					Vencimento **14/06/2022**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**					Agência/Ident.Beneficiário **0289 / 8542490**
Data do documento **05/05/2022**	No. do documento **67612-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **05/05/2022**	Nosso Número **0048882-8**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.291,94**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,88 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 25,84
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 580 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000067612 serie 001
e pedido 1679854 de 05/05/2022
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 000067612

(___) 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 000067612

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 06/05/2022 16:41

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3567

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 05/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/2022						
11125- 1 ALBENDAZOL SUSPENSAO 4% 10 ML-FRASCO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0	1,1000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item						
12191- 1 AMPICILINA 500MG FA-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,	1,9400	0,0000	0,0000	194,0000
Complemento do item						
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		200,	4,3500	0,0000	0,0000	870,0000
Complemento do item						
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		90,0	0,0970	0,0000	0,0000	8,7300
Complemento do item						
28496- 1 ISORDIL SUBLINGUAL 5 MG CP -COMPRIMIDO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0	0,3070	0,0000	0,0000	9,2100
Complemento do item						
31513- 1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,	1,6500	0,0000	0,0000	165,0000
Complemento do item						
31631- 1 METILDOPA 250MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0	0,4000	0,0000	0,0000	12,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.291,9400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.291,9400	0,0000	0,0000	0,0000	1.291,9400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 27159.548927 82179.030000 1 90160000160470
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:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.604,70
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.604,70
Valor Pago (R$):	1.604,70

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:56:03

Código da operação: 059317666

Chave de segurança: Q17X5LZMQPK35F48

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

272 2582

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 345.833
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0511 8726 5600 0110 5500 1000 3458 3310 7869 5474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131224712709784 09/05/2022 16:46:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	09-05-2022
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000
MUNICÍPIO	PONTAL
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	16:46:38

FATURA/DUPLICATA

36 | OUT=001 Venc=14/06/2022 Valor=1.604,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.604,70	VALOR DO ICMS	192,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.604,70	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,0	**VALOR TOTAL DA NOTA**	**1.604,7**		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115	QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE	
MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	5,1350 Kg
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
849	BUPIVACAINA PESADA 0,5% (NEOCAINA) 5 MG/ML - 4 ML C/ 40 AMP | 413081 | 1029800770025 | CRISTALIA | Lote: 22020363 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 01/02/24 | 0,0000Referencia:413081	30049061	500	6108	UN	1	268,00	0,00	0,00	268,00	268,00	32,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
851	LIDOCAINA 2% (XYLESTESIN) 20 MG/ML - 20 ML C/ 10 F/A S/ VASO | 411106 | 1029803570027 | CRISTALIA | Lote: 22010342 D.Fab: 03/01/22 D.Val: 03/01/25 | 0,0000Referencia:411106	30049043	500	6108	UN	3	78,90	0,00	0,00	236,70	236,70	28,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
783	OMEPRAZOL (OPRAZON) 40MG C/20 F/A + DIL 10ML USO AD - VIA IV | PA8827 | 1163700960015 | BLAU FARMA | Lote: 22011467 D.Fab: 30/01/22 D.Val: 30/12/23 | 0,0000Referencia:PA8827	30049069	500	6108	UN	5	220,00	0,00	0,00	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 3582 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

OP: 003
VALOR PAGO R$: 1604,70

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 27159.548927 82179.030000 1 90160000160470

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		14/06/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00271595-4	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
09/05/2022	345833 - 1		N	09/05/2022	1.604,70

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 27159.548927 82179.030000 1 90160000160470

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 14/06/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/05/2022	345833 - 1	DM	N	09/05/2022	109/00271595-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.604,70

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 32,09
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,21 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

OK

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/05/2022 16:26

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3582

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 09/05/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		40,0	6,7000	0,0000	0,0000	268,0000
Complemento do item CRISTALIA							
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou		100,	11,0000	0,0000	0,0000	1.100,0000
Complemento do item BLAU							
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		30,0	7,8900	0,0000	0,0000	236,7000
Complemento do item CRISTALIA							

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.604,7000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.604,7000	0,0000	0,0000	0,0000	1.604,7000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02223.081007 01052.731179 1 90160000272326
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:		001
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 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:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.723,26
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.723,26
Valor Pago (R$):	2.723,26

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:55:38

Código da operação: 059317271

Chave de segurança: 4F3S6ESJ4F9MVLH6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

272

3568

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 345.294
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0511 8726 5600 0110 5500 1000 3452 9412 4770 9666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131224706815728 05/05/2022 16:24:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	05-05-2022
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000
MUNICÍPIO	PONTAL
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	16:24:08

FATURA/DUPLICATA

40 | OUT=001 Venc=14/06/2022 Valor=2.723,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.723,26	326,79	0,00	0,00	2.723,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	2.723,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO	UBERLANDIA	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1010022	14,1600 Kg	

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
1660	ACIDO TRANEXAMICO (GEN) 250MG C/100 AMP 5ML USO AD/PED - VIA IV | 10010001 | 1134301860021 | HIPOLABOR | Lote: BD02821 D.Fab: 01/11/21 D.Val: 30/10/23 | 0,0000Referencia:10010001	30049099	500	6108	UN	1	460,00	0,00	0,00	460,00	460,00	55,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2089	CEFAZOLINA (GEN) 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV | 1302128 | 1006302470020 | BIOCHIMICO | Lote: 009374 D.Fab: 08/11/21 D.Val: 31/10/23 | 0,0000Referencia:1302128	30042059	500	6108	UN	2	252,45	0,00	0,00	504,90	504,90	60,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
390	FENTANILA (AL) (FENTANEST) 0,05 MG/ML - 2 MLC/ 50 AMP - IM / IV | 404244 | 1029800810191 | CRISTALIA | Lote: 21070563 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 01/07/23 | 0,0000Referencia:404244	30049069	500	6108	UN	1	244,00	0,00	0,00	244,00	244,00	29,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
861	FITOMENADIONA (KAVIT) 10 MG/ML - 1 ML C/ 25 AMP - IM | 512418 | 1029801150055 | CRISTALIA | Lote: 22030444 D.Fab: 01/03/22 D.Val: 01/03/24 | 0,0000Referencia:512418	30045090	500	6108	UN	2	34,18	0,00	0,00	68,36	68,36	8,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
PEDIDO: 3568 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.
| () () () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

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 345.294
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0511 8726 5600 0110 5500 1000 3452 9412 4770 9666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131224706815728 05/05/2022 16:24:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	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
2069	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IM / IV | 2596 | 1037004630062 | TEUTO | Lote: 25961463 D.Fab: 13/12/21 D.Val: 13/12/23 | 0,0000Referencia:2596	30043933	000	6108	UN	4	220,00	0,00	0,00	880,00	880,00	105,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
808	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 8 MG 4 ML C/ 10 AMP - IM / IV | 493068 / 492068 | 1029801240070 | CRISTALIA | Lote: 22020364 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 01/02/24 | 0,0000Referencia:493068 / 492068	30049069	500	6108	UN	10	37,00	0,00	0,00	370,00	370,00	44,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1522	OXACILINA (GEN) 500MG C/100 F/A S/DIL - USO AD/PED - VIA IV/IM | PA8786 | 1163701410051 | BLAU FARMA | Lote: 21050159 D.Fab: 08/04/21 D.Val: 08/04/23 | 0,0000Referencia:PA8786	30041019	500	6108	UN	2	98,00	0,00	0,00	196,00	196,00	23,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA ___/___/___
ALMOXARIFADO ___/___/___
C. P. D. 06/05/22
ADMINISTRAÇÃO ___/___/___
AP Nº ___ ___/___/___
DIRETORIA ___/___/___

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2729,26

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 14/06/2022
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 05/05/2022	Número do Documento 345294 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2022	Nosso Número 22230810001052731
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.723,26
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 5,45 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01052.731179 1 90160000272326

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 14/06/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 05/05/2022	Número do Documento 345294 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2022	Nosso Número 22230810001052731
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.723,26
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 3,62 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/05/2022 09:26

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3568

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 05/05/2022

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)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo				
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/2022				
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA			100, 5,0490 0,0000 0,0000	504,9000
Complemento do item				
24041- 1 FENTANILA 78,5MCG/2ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA			50,0 4,8800 0,0000 0,0000	244,0000
Complemento do item				
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA			200, 4,4000 0,0000 0,0000	880,0000
Complemento do item				
28794- 1 KANAKION 10 MG/ML IM -AMPOLA-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA			50,0 1,3672 0,0000 0,0000	68,3600
Complemento do item				
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA			100, 3,7000 0,0000 0,0000	370,0000
Complemento do item				
35567- 1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA			200, 0,9800 0,0000 0,0000	196,0000
Complemento do item				
43849- 1 TRANSAMIN 250 MG/5 ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA			100, 4,6000 0,0000 0,0000	460,0000
Complemento do item				

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.723,2600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.723,2600	0,0000	0,0000	0,0000	2.723,2600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02843.923000 00030.289177 2 90160000300306
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:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.003,06
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.003,06
Valor Pago (R$):	3.003,06

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:44:41

Código da operação: 059305657

Chave de segurança: USNP0KGQ0CZCYPM1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

2

3536

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

No: 044.924
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	3522.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0449.2410.8265.0509
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582475777112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização	135220581488043 - 05/05/2022 08:21:10

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO	05/05/2022		
ENDEREÇO	RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000	DATA DA SAIDA	05/05/2022
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE / FAX	(16) 3953-1716
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA			

FATURA

001 R$ 3.003,06 14/06/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.003,06	540,55	0,00	0,00	3.003,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.003,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	volumes				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1163	CAMPO OP.VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL(45X50) AMERICAN caixa com 70 Validade: 13/12/2026 Lote: 0772	30059090	000	5102	EV	400	6,5000	2.600,00	2.600,00	468,00	0,00	18,00	0,00
1345	BOBINA TERMO SELANTE 15X100M POLLITEX Validade: 21/01/2027 Lote: 1533	48043990	000	5102	UN	2	78,7100	157,42	157,42	28,34	0,00	18,00	0,00
1256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX Validade: 01/01/2027 Lote: 2033	48043990	000	5102	UN	1	105,5200	105,52	105,52	18,99	0,00	18,00	0,00
339	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 10X2 SEGMED MEDK Validade: 10/12/2024 Lote: 1221	40012990	000	5102	UN	1	12,5200	12,52	12,52	2,25	0,00	18,00	0,00
364	PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA Validade: 02/01/2032 Lote: 02/22	39211200	000	5102	UN	100	0,6500	65,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00
339	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 10X2 SEGMED MEDK Validade: 02/02/2025 Lote: 0222	40012990	000	5102	UN	5	12,5200	62,60	62,60	11,27	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3003,06

05.05.22

CÁLCULO DO ISSQN

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

05 05 22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA N. 3536	

LANÇADO
PAGO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 05/05/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 3.003,06

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 044.924 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - :**		Nosso Número 28439230000030289	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento **14/06/2022**	Número do Documento **044924/1**	Espécie **R$**	Valor do Documento **3.003,06**
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento
05/05/2022

✂

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
14/06/2022

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário
6504-8/1062-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	044924/1	DM	N	05/05/2022	28439230000030289

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**3.003,06**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 6,01 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00030.289177 2 90160000300306

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
14/06/2022

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário
6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2022	044924/1	DM	N	05/05/2022	28439230000030289

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**3.003,06**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 6,01 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 Compensaç

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/05/2022 13:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3536

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 04/05/2022

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 14/06/2022

Item	Situação	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE (4) FARMÁCIA	Não Entregou	400,	6,5000	0,0000	0,0000	2.600,0000
Complemento do item						
66345- 1 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 15CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	2,00	78,7100	0,0000	0,0000	157,4200
Complemento do item						
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	1,00	105,5200	0,0000	0,0000	105,5200
Complemento do item						
68366- 1 FAIXA SMARCH DE 10CM-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	6,00	12,5200	0,0000	0,0000	75,1200
Complemento do item						
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	100,	0,6500	0,0000	0,0000	65,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.003,0600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.003,0600	0,0000	0,0000	0,0000	3.003,0600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.85426 49000.000007 49326.001010 4 90250000091640
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:	23/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	916,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	916,40
Valor Pago (R$):	916,40

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:54:02

Código da operação: 059315762

Chave de segurança: PEJGE5WMS0JLHZVT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.068.378
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0683 7810 1690 1753

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 3609	**135220649291439 - 18/05/2022 16:10:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**18/05/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**CENTRO**	**14180-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/06/2022
Valor	R$ 916,40

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
916,40	163,85	0,00	0,00	0,00	0,00	916,40

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	916,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,050	1,050

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
29780	CUTENOX 100MG/ML (40MG) IV/SUBC SOL INJ 0,4ML + SIST SEG/MYLAN S+ PMC: 73.13 Lote: JB151 Qt: 20 Fab: 01/06/21 Val: 31/05/23 Lote: JB169 Qt: 20 Fab: 01/08/21 Val: 31/07/23	30049099	200	5102	SER	40	22,4500	898,00	898,00	161,64			18,00	
47732	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 100 CP/ZYDUS NIKKHO G+ Lote: M112015 Qt: 100 Fab: 30/09/21 Val: 31/08/23	30049059	200	5102	CP	100	0,1840	18,40	18,40	2,21			12,00	

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 916,40.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO COMPRA No 3609**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1690175
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$ 156,25 Estadual: R$ 121,64 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0289 / 8542490**	**18/05/2022**	**23/06/2022**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: **68378-01**	Nosso Número: 0049326	Valor do Documento: **916,40**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.85426 49000.000007 49326.001010 4 90250000091640**

Local de Pagamento:	Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.	**23/06/2022**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**	Agência/Ident.Beneficiário **0289 / 8542490**

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/05/2022	**68378-01**	**DM**	**N**	**18/05/2022**	**0049326-0**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101	**R$**			**916,40**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,75 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 18,33
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 140 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000068378 serie 001
e pedido 1690175 de 18/05/2022
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 000068378

(___) 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 000068378

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 18/05/2022 10:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3609

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 18/05/2022

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 23/06/22

4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0	22,4500	0,0000	0,0000	898,0000
Complemento do item					
28617- 1 ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CP-CPR-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,	0,1840	0,0000	0,0000	18,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	916,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
916,4000	0,0000	0,0000	0,0000	916,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 03426.391003 00000.331173 5 90310000096193
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 DA STA CASA DE MISER 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:	29/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	961,93
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	961,93
Valor Pago (R$):	961,93

Data/hora da operação: 08/06/2022 12:05:03

Código da operação: 059325965

Chave de segurança: YFH5PP1TG92L8L84

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**01/06/2022**	**01/06/2022 14:45:54**	**CD FD 9F**	**501**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Tipo: FOTOTERAPIA
Fabricante: OLIDEF
Número de Série:
07B10
Modelo: MAXIPHOTO
• - MANUTENÇÃO CORRETIVA
• - MANUTENÇÃO PREVENTIVA
• - REVISÃO DOS CHICOTES
• - REVISÃO DOS CONECTORES
• - CONSERTO NA PLACA DE CONTROLE (troca de componentes eletrônicos).
• - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
• - TESTES DE SEGURANÇA ELÉTRICA
• - TESTES FUNCIONAIS
• - LIMPEZA

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 962,93

LANÇADO
PAGO

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...	**2,50**	1402	3312103

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 962,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 962,93	R$ 24,07	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$ 962,93**

Informações Complementares

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**01/06/2022 14:45:38**	**CD FD 9F**	**501**

Número da CC-e	Data de Emissão da CC-e
1	09/06/2022 18:13:39

Consulte a autenticidade da nota eletrônica acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços - Retificação

VALOR CORRETO DA NOTA FISCAL R$961,93

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03426.391003 00000.331173 5 90310000096193**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM DA STA CASA DE MISER 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
00034263910000000331	501	29/06/2022	961,93	

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 00000.331173 5 90310000096193**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					29/06/2022
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
01/06/2022	501	DM	N	01/06/2022	00034263910000000331
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			961,93
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					961,93

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MedRibeirão Service

Ordem de Serviço Nº 6384

Data de Abertura: 07/03/2022 15:58:00
Estado: Aguardando aprovação

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: FOTOTERAPIA
Fabricante: OLIDEF
Número de Série: 07B10
Modelo: MAXIPHOTO

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
Problema Reclamado: EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.
Descrição do Serviço:

- -
- - MANUTENÇÃO CORRETIVA
- - MANUTENÇÃO PREVENTIVA
- - REVISÃO DOS CHICOTES
- - REVISÃO DOS CONECTORES
- - CONSERTO NA PLACA DE CONTROLE (troca de componentes eletrônicos).
- - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
- - TESTES DE SEGURANÇA ELÉTRICA
- - TESTES FUNCIONAIS
- - LIMPEZA
- -

4- Observações

- Acessórios: cabo força e pedestal
- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Prazo de entrega: 20 dias
- -
- - Dados do faturamento: CNPJ: 29.944.070/0001-80
- -

5 - Peças utilizadas

Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
RODIZIO C/ TRAVA PRETO P/ MAXIPHOTO (OLIDEF 2621010026	5	0.00	0.00	
MICROVENTILADOR - LINE 4 - MC2 / MC3 548121143001	2	0.00	0.00	
Complemento do Mancal Maxiphoto Halogena (OLIDEF 515091092021	1	0.00	0.00	
Mancal da Maxiphoto Halogena (OLIDEF 515091092019	1	0.00	0.00	

MedRibeirão Service

Ordem de Serviço Nº 6384

Data de Abertura: 07/03/2022 15:58:00
Estado: Aguardando aprovação

Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
LAMPADA HALOGENA 12V 50W	1	0.00	0.00	

Garantia:	23 de Agosto de 2022
Prazo de Pagamento:	21 de Junho de 2022
Valor do Serviço:	R$ 961.93
Descontos:	R$ 0.00
Acréscimos:	R$ 0.00
Peças:	R$ 0.00
Valor Total:	R$ 961.93

Assinatura do Cliente

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Autorizado

Responsável Técnico
Leonardo Augusto Costa

24 de 05 de 22

Olidef
MEDICAL

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 direto que a empresa **MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDS**, estabelecida na cidade de Ribeirão Preto- SP sito à Rua Holanda nº 675, Bairro Vila Mariana, CEP 14075-240, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 14.392.532/0001-26, e Inscrição Estadual nº 582.576.704.114, é **ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA EXCLUSIVA** para comercialização de peças de reposição e prestação de serviços de reparo e manutenção dos equipamentos da marca Olidef para a cidade de Campinas e região.

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

Ribeirão Preto, 13 de Julho de 2021.

1º SUBDISTRITO

Eduardo Ali Mere
Diretor Geral

OSCAR PAES DE ALMEIDA FILHO
R. VISCONDE DE INHAÚMA, 1315 • CENTRO
RIBEIRÃO PRETO/SP • FONE: (16) 3636-3635
WWW.CARTORIOCLM.BR • OSCAR@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, 16 de julho de 2021. Total: R$ 6,75
Em Testº 70 da verdade. Cód.[12210701052021162 7]
Luiz Fernando Aleixo Silva-Escrevente Autorizado-11
Luiz Fernando Aleixo Silva 121467
Escrevente Autorizado
RG: 23.858.286-3 / SSP 10862AA0824667
FIRMA 1

Av. Patriarca, 2223
Vila Virgínia – 14031-580
Ribeirão Preto/SP
Tel.: (16) 3919.9350
Fax: (16) 3919.9351
comercial@olidef.com.br
www.olidef.com.br

CNPJ: 55.983.274/0001-30
Inscrição Estadual: 582.013.221.111

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.01100 24500.000203 09377.201018 9 90250000114814
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:		033
Código do ISPB:		90400888
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**DUPATRI HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:		**DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE**
	CPF/CNPJ:	**04.027.894/0001-64**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.148,14
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.148,14
Valor Pago (R$):	1.148,14

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:54:50

Código da operação: 059316512

Chave de segurança: GW57WCPJXVM1RVNR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

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

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8051
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 1258152
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0504 0278 9400 0326 5500 1001 2581 5210 0058 5565

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
152225132990388 18/05/2022 16:01:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	55.110.753/0001-41	18/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	18/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		16:00

FATURA / DUPLICATA

001 23/06/2022 1.148,14

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
956,75	114,81	0,00	0,00	1.148,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.148 14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			2,05	2,05

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
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: D15980A, Qtde: 7, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2021)	30049069	020	6108	CX	7	8,5200	59,64	49,70	5,96		12,00	
24249	TRAMADOL 50MG 60/1ML GEN-TEUTO A2 (Lote: 9068105, Qtde: 5, Dt Val: 31/12/2023 ,Data Fab: 01/12/2021)	30049039	520	6108	CX	5	217,7000	1.088,50	907,05	108,85		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1.148,14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 3616
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1
ITEM 1
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 3,58
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 114,81, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 114,81
Pedido: 1350382
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

LANÇADO
PAGO

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 23/06/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.148,14	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000020093772	Nº Documento 21258152U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 23/06/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.148,14	Nosso Número 0000020093772	Nº Documento 21258152U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri	033-7	03399.01100 24500.000203 09377.201018 9 90250000114814	
LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.		VENCIMENTO 23/06/2022
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	CNPJ: 04.027.894/0003-26		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
18/05/2022	21258152U	DM	N	18/05/2022	0000020093772

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R$			1.148,14

INSTRUÇÕES	
(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 1,14 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO. COBRANCA SANTANDER	(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

Pagador		
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP	CNPJ.: 55.110.753/0001-41	(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista	CNPJ.:	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/05/2022 10:14

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3616

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP **Data Ped:** 18/05/2022

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)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
17701- 1 ATENSINA 0,150MG CPR (CLONIDINA)-CRP-210,	Não Entregou		0,2840 0,0000 0,0000	59,6400
(4) FARMÁCIA				
Complemento do item				
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA 300,	Não Entregou		3,6283 0,0000 0,0000	1.088,4900
(4) FARMÁCIA				
Complemento do item				

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.148,1300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.148,1300	0,0000	0,0000	0,0000	1.148,1300

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 27316.138927 82179.030000 8 90250000192800
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:	23/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.928,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.928,00
Valor Pago (R$):	1.928,00

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:54:26

Código da operação: 059316141

Chave de segurança: 7C7RHU89EW0CL2FV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 347.403
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0511 8726 5600 0110 5500 1000 3474 0318 9682 2566

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

272
3608

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131224728292214 18/05/2022 13:36:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10
NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	18-05-2022
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000
MUNICÍPIO	PONTAL
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	13:36:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FATURA/DUPLICATA: 36 | OUT=001 Venc=23/06/2022 Valor=1.928,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.928,00	VALOR DO ICMS	231,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.928,00	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	1.928,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO	UBERLANDIA	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069	QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE	
MARCA		NÚMERO		PEDIDO	1023261
PESO BRUTO	7,6800 Kg	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
690	CETOPROFENO [GEN] 100 MG 2 ML C/ 25 AMP - IM | 524485 | 1029802760051 | CRISTALIA | Lote: 22030586 D.Fab: 02/03/22 D.Val: 02/03/24 | 0,0000 Referencia:524485	30049039	500	6108	UN	8	61,00	0,00	0,00	488,00	488,00	58,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2069	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IM / IV | 2596 | 1037004630062 | TEUTO | Lote: 25961463 D.Fab: 13/12/21 D.Val: 13/12/23 | 0,0000Referencia:2596	30043933	000	6108	UN	6	240,00	0,00	0,00	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1928,00

LANÇADO
PAGO

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 19/05/22
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CALC. ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ANEXO. I.2.8
OC: 3608 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () (() () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27316.138927 82179.030000 8 90250000192800

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		23/06/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00273161-3	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
18/05/2022	347403 - 1		N	18/05/2022	1.928,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27316.138927 82179.030000 8 90250000192800

Local do Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 23/06/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/05/2022	347403 - 1	DM	N	18/05/2022	109/00273161-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.928,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 38,56
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,86 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 18/05/2022 10:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3608

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 18/05/2022

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 22/06/22

16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,	2,4400	0,0000	0,0000	488,0000
Complemento do item					
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,	4,8000	0,0000	0,0000	1.440,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.928,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.928,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.928,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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$ 6.422,82
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	9396 9432 9409
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:43:32

Código da operação: 00116554
Chave de segurança: FCTR2H0W25XL9A2Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/05/2022 VALOR TOTAL: 6.139,90 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000009396 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 000009396
SÉRIE 1
FOLHA 1/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220510228189000128550010000093961002150565

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135220621350720 12/05/2022 16:12:24

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	11/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	11/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:12:24

FATURA/ DUPLICATA

10/06/2022 - R$ 6.139,90

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
894,33	145,67			6.139,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.139,90

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1103571	ACHOC.NESCAU 370G	18069000	060	5405	UN	3,000	7,2900	21,87					
169813	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17019900	060	5405	UN	30,000	14,9900	449,70					
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	8,000	7,4900	59,92	59,92	10,79		18,00	
70959	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5102	UN	3,000	5,9900	17,97	17,97	3,23		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5102	UN	24,000	18,7500	450,00					
48460	AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE C/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	6,2500	18,75					
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15093000	060	5405	UN	1,000	29,9900	29,99					
27861	BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	19053100	060	5405	UN	25,000	4,9500	123,75					
28004	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	19053100	060	5405	UN	25,000	4,9500	123,75					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	60,000	17,7900	1.067,40					
1023589	CALDO MAGGI 57G GALINHA	21041011	000	5102	UN	10,000	1,9900	19,90	19,90	3,58		18,00	
1036381	CAMOMILA KININO 5G	09022000	060	5405	UN	20,000	3,9900	79,80					
25980	CANELA KININO 20G EM RAMA	09061100	000	5102	UN	10,000	5,2900	52,90	52,90	9,52		18,00	
67829	CANJICA KININO 500G BRANCA	11042300	000	5102	UN	6,000	5,9900	35,94	35,94	6,47		18,00	
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	10,000	7,8900	78,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda n° 11436
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11436: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6139,00

RESERVADO AO FISCO

6422,82

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/05/2022 VALOR TOTAL: 6.139,90 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 000009396

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000009396
SÉRIE 1
FOLHA 2/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220510228189000128550010000093961002150565

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135220621350720 12/05/2022 16:12:24

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	11/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	11/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:12:24

FATURA/ DUPLICATA

10/06/2022 - R$ 6.139,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25607	COLORIFICO KININO 70G	21039021	060	5405	UN	20,000	2,9900	59,80					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	5,000	7,8900	39,45					
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5102	UN	10,000	4,9900	49,90	49,90	8,98		18,00	
81313	ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	000	5102	UN	20,000	3,8900	77,80	77,80	14,00		18,00	
23689	ERVILHA QUERO 170G LATA	20054000	060	5405	UN	6,000	2,9900	17,94					
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	000	5102	UN	6,000	3,9500	23,70	23,70	0,98		4,14	
1040401	FAR.MILHO DEUSA 500G	11022000	000	5102	UN	2,000	5,9900	11,98	11,98	0,84		7,00	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	6,000	5,8900	35,34	35,34	2,47		7,00	
1032338	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	50,000	10,4900	524,50					
104135	FEIJAO PRETO SAFRA 1K	07133311	040	5102	UN	10,000	8,9900	89,90					
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	21023000	000	5102	UN	2,000	3,4900	6,98	6,98	1,26		18,00	
260855	FUBA SINHA 500G MIMOSO	11022000	000	5102	UN	6,000	3,4900	20,94	20,94	1,47		7,00	
96430	GELATINA KININO 30G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	8,000	1,1900	9,52	9,52	1,71		18,00	
83652	GELATINA KININO 30G LIMAO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,1900	9,52	9,52	1,71		18,00	
83669	GELATINA KININO 30G MORANGO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,1900	9,52	9,52	1,71		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: 11/05/2022 VALOR TOTAL: 6.139,90 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000009396 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 000009396
SÉRIE 1
FOLHA 3/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220510228189000128550010000093961002150565

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135220621350720 12/05/2022 16:12:24

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	11/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	11/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:12:24

FATURA/ DUPLICATA

10/06/2022 - R$ 6.139,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
45650	GELATINA KININO 30G UVA	21069029	000	5102	UN	8,000	1,1900	9,52	9,52	1,71		18,00	
205542	GELATINA KODILAR 12G ZERO LIMAO	21069029	000	5102	UN	2,000	1,9900	3,98	3,98	0,72		18,00	
205559	GELATINA KODILAR 12G ZERO MORANGO	21069029	000	5102	UN	3,000	1,9900	5,97	5,97	1,07		18,00	
205566	GELATINA KODILAR 12G ZERO UVA	21069029	000	5102	UN	3,000	1,9900	5,97	5,97	1,07		18,00	
30434	GOIABADA FUGINI 300G SACHE	20079990	060	5405	UN	5,000	5,7900	28,95					
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	180,000	4,8900	880,20					
23993	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5405	UN	6,000	9,7900	58,74					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	6,9900	335,52					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	30,000	1,2900	38,70					
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	60,000	9,4900	569,40					
25645	OREGANO KININO 10G CHILENO	12119010	000	5102	UN	4,000	1,9900	7,96	7,96	1,43		18,00	
113908	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	20079990	060	5405	UN	10,000	4,9900	49,90					
1028324	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	20089100	060	5405	UN	2,000	18,9900	37,98					
1088663	QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	04062000	000	5102	UN	10,000	5,1900	51,90	51,90	9,34		18,00	
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	4,000	3,9900	15,96	15,96	1,12		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/05/2022 VALOR TOTAL: 6.139,90 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 000009396

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000009396
SÉRIE 1
FOLHA 4/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220510228189000128550010000093961002150565

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135220621350720 12/05/2022 16:12:24

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	11/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	11/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:12:24

FATURA/ DUPLICATA

10/06/2022 - R$ 6.139,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	24,000	3,7900	90,96	90,96	16,37		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	20098990	060	5405	UN	6,000	5,7900	34,74					
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	6,000	7,9800	47,88	47,88	8,62		18,00	
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	20096100	060	5405	UN	6,000	5,9900	35,94					
233583	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	30,000	1,2500	37,50	37,50	6,75		18,00	
235471	SUCO PO TANG 25G LARANJA	21069010	000	5102	UN	30,000	1,2500	37,50	37,50	6,75		18,00	
235488	SUCO PO TANG 25G LIMAO	21069010	000	5102	UN	45,000	1,2500	56,25	56,25	10,13		18,00	
233699	SUCO PO TANG 25G MANGA	21069010	000	5102	UN	45,000	1,2500	56,25	56,25	10,13		18,00	
174978	VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL BRANCO	22090000	000	5102	UN	10,000	2,4900	24,90	24,90	1,74		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/05/2022 11:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 5

No. Pedido 3594

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 10/05/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,00	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item						
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0	2,4900	0,0000	0,0000	24,9000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.139,9000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.139,9000	0,0000	0,0000	0,0000	6.139,9000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/05/2022 11:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 4

No. Pedido 3594

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 10/05/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	5,7900	0,0000	0,0000	28,9500
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,	4,8900	0,0000	0,0000	880,2000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	9,7900	0,0000	0,0000	58,7400
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0	6,9900	0,0000	0,0000	335,5200
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	9,4900	0,0000	0,0000	569,4000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	1,9900	0,0000	0,0000	7,9600
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	5,1900	0,0000	0,0000	51,9000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	3,7900	0,0000	0,0000	90,9600
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	7,9800	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	5,7900	0,0000	0,0000	34,7400
Complemento do item					

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 3594

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 10/05/2022
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
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				6,00	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item								
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				30,0	1,2900	0,0000	0,0000	38,7000
Complemento do item								
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				6,00	3,9500	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item								
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				2,00	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item								
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				6,00	5,8900	0,0000	0,0000	35,3400
Complemento do item								
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				50,0	10,4900	0,0000	0,0000	524,5000
Complemento do item								
68494- 1 FEIJAO PRETO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				10,0	8,9900	0,0000	0,0000	89,9000
Complemento do item								
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				2,00	3,4900	0,0000	0,0000	6,9800
Complemento do item								
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				6,00	3,4900	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item								
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				32,0	1,1900	0,0000	0,0000	38,0800
Complemento do item								
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				8,00	1,9900	0,0000	0,0000	15,9200
Complemento do item								

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/05/2022 11:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Pedido 3594

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 10/05/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
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						
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,2500	0,0000	0,0000		18,7500
Complemento do item						
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0	4,9500	0,0000	0,0000		123,7500
Complemento do item						
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0	4,9500	0,0000	0,0000		123,7500
Complemento do item						
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	17,7900	0,0000	0,0000		1.067,4000
Complemento do item						
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	3,9900	0,0000	0,0000		79,8000
Complemento do item						
57678- 1 CANELA EM CASCA-UN-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	5,2900	0,0000	0,0000		52,9000
Complemento do item						
57915- 2 CANJICA C/500G-PT-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	5,9900	0,0000	0,0000		35,9400
Complemento do item						
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	2,9900	0,0000	0,0000		59,8000
Complemento do item						
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	7,8900	0,0000	0,0000		39,4500
Complemento do item						
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	3,8900	0,0000	0,0000		77,8000
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/05/2022 11:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3594

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 10/05/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
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		10,0	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item						
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0	7,8900	0,0000	0,0000	78,9000
Complemento do item						
4235- 1 PALMITO 300G-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,00	18,9900	0,0000	0,0000	37,9800
Complemento do item						
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		150,	1,2500	0,0000	0,0000	187,5000
Complemento do item						
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,00	7,2900	0,0000	0,0000	21,8700
Complemento do item						
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		150,	2,9980	0,0000	0,0000	449,7000
Complemento do item						
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,00	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item						
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,00	7,4900	0,0000	0,0000	59,9200
Complemento do item						
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		120,	3,7500	0,0000	0,0000	450,0000
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: 06/05/2022 11:52
Pagina:0002

Orçamento núm.**11436** Emp.**00001** Cadastro **06/05/2022** Entrega

Vendedor **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**

Cliente **01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0051	023358-3/7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,25	30,00	37,50
0052	023547-1/7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,25	30,00	37,50
0053	023548-8/7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,25	45,00	56,25
0054	023369-9/7622300861964	SUCO PO TANG 25G MANGA	1,25	45,00	56,25
0055	017497-8/7896048284648	VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL BRAN	2,49	10,00	24,90

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:6.249,40

Observações

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: 06/05/2022 11:52

Pagina:0001

Orçamento núm.**11436** Emp.**00001** Cadastro **06/05/2022** Entrega

Vendedor **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**

Cliente **01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	110357-1/7891000352175	ACHOC.NESCAU 370G	7,29	3,00	21,87
0002	016981-3/7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	14,99	30,00	449,70
0003	023186-2/7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	7,49	8,00	59,92
0004	007095-9/7896094910904	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	5,99	3,00	17,97
0005	006622-8/7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	18,75	24,00	450,00
0006	018234-8/7891042101670	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	29,99	1,00	29,99
0007	004846-0/7898909755830	AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE C/CARO	6,25	3,00	18,75
0008	100230-0/7897649766335	*BACIA INPLAST 28L CANELADA	21,90	5,00	109,50
0009	002786-1/7896003738636	BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	4,95	25,00	123,75
0010	002800-4/7896003739138	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	4,95	25,00	123,75
0011	006435-4/7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,79	60,00	1.067,
0012	102358-9/7891000250174	CALDO MAGGI 57G GALINHA	1,99	10,00	19,90
0013	103638-1/7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,99	20,00	79,80
0014	002598-0/7897005100421	CANELA KININO 20G EM RAMA	5,29	10,00	52,90
0015	006782-9/7897005100018	CANJICA KININO 500G BRANCA	5,99	6,00	35,94
0016	006938-0/7891098041227	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	7,89	10,00	78,90
0017	002560-7/7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	2,99	20,00	59,80
0018	002664-2/7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	4,99	10,00	49,90
0019	003213-1/7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,89	5,00	39,45
0020	002630-7/7897005100414	ERVA DOCE KININO 20G	3,89	20,00	77,80
0021	002368-9/7896102501018	ERVILHA QUERO 170G LATA	2,99	6,00	17,94
0022	006180-3/7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	3,95	6,00	23,70
0023	104040-1/7896117600089	FAR.MILHO DEUSA 500G	5,99	2,00	11,98
0024	023394-1/7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,89	6,00	35,34
0025	103233-8/7896086421982	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	10,49	50,00	524,50
0026	010413-5/7897270866640	FEIJAO PRETO SAFRA 1K	8,99	10,00	89,90
0027	008130-6/7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,49	2,00	6,98
0028	026085-5/7892300026629	FUBA SINHA 500G MIMOSO	3,49	6,00	20,94
0029	009643-0/7897005102050	GELATINA KININO 30G ABACAXI	1,19	8,00	9,52
0030	008365-2/7897005102081	GELATINA KININO 30G LIMAO	1,19	8,00	9,52
0031	008366-9/7897005102036	GELATINA KININO 30G MORANGO	1,19	8,00	9,52
0032	004565-0/7897005102043	GELATINA KININO 30G UVA	1,19	8,00	9,52
0033	020554-2/7896256070095	GELATINA KODILAR 12G ZERO LIMAO	1,99	2,00	3,98
0034	020555-9/7896256070064	GELATINA KODILAR 12G ZERO MORANGO	1,99	3,00	5,97
0035	020556-6/7896256070101	GELATINA KODILAR 12G ZERO UVA	1,99	3,00	5,97
0036	003043-4/7891042101243	GOIABADA FUGINI 300G SACHE	5,79	5,00	28,95
0037	005318-1/7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,89	180,00	880,20
0038	002399-3/7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADIC	9,79	6,00	58,74
0039	008310-2/7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	6,99	48,00	335,52
0040	002332-0/7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICI	1,29	30,00	38,70
0041	006021-9/7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	9,49	60,00	569,40
0042	002564-5/7897005100308	OREGANO KININO 10G CHILENO	1,99	4,00	7,96
0043	011390-8/7898483030088	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	4,99	10,00	49,90
0044	102832-4/7898640190013	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	18,99	2,00	37,98
0045	108866-3/7898924049501	QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	5,19	10,00	51,90
0046	006347-0/7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	4,00	15,96
0047	002748-9/7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	3,79	24,00	90,96
0048	021308-0/7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	5,79	6,00	34,74
0049	002751-9/7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJ	7,98	6,00	47,88
0050	002750-2/7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	5,99	6,00	35,94

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 09/05/2022

Folha : 2

Nome				VENDATC
29780-1 GELAT APTI ZERO 12GR LIMAO OBSERVAÇÃO:	3 UN	2,69	8,07	
25636-6 GELAT APTI ZERO 12GR MORANGO SILVESTRE OBSERVAÇÃO:	3 UN	2,69	8,07	
25635-8 GELAT APTI ZERO 12GR UVA OBSERVAÇÃO:	3 UN	2,69	8,07	
01839-2 GELAT SOL 25GR ABACAXI OBSERVAÇÃO:	8 UN	1,19	9,52	
01841-4 GELAT SOL 25GR LIMAO OBSERVAÇÃO:	8 UN	1,19	9,52	
01842-2 GELAT SOL 25GR MORANGO OBSERVAÇÃO:	8 UN	1,19	9,52	
01843-0 GELAT SOL 25GR UVA OBSERVAÇÃO:	8 UN	1,19	9,52	
06732-6 GOIABADA VAL 300GR OBSERVAÇÃO:	5 UN	2,99	14,95	
02588-7 LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL OBSERVAÇÃO:	180 UN	4,98	896,40	
01438-9 MAIONESE HELL 500GR OBSERVAÇÃO:	6 UN	8,99	53,94	
04563-2 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET OBSERVAÇÃO:	30 UN	1,29	38,70	
03735-4 OLEO SOJA COCAMAR 900ML PET OBSERVAÇÃO:	60 UN	9,68	580,80	
09384-0 OREGANO VERANITA 10GR OBSERVAÇÃO:	4 UN	1,89	7,56	
09727-6 PALMITO ROSOLEN 300GR INTEIRO OBSERVAÇÃO:	2 UN	19,98	39,96	
16864-5 QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR OBSERVAÇÃO:	10 UN	2,99	29,90	
00320-4 SAL CISNE 1KG OBSERVAÇÃO:	4 FD	3,49	13,96	
29653-8 VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML OBSERVAÇÃO:	10 UN	1,99	19,90	
11683-1 BACIA TOPA TUDO 8LT SANTANA OBSERVAÇÃO:	5 UN	8,99	44,95	
04124-6 REFRES TANG ABACAXI OBSERVAÇÃO:	30 UN	1,09	32,70	
07827-1 REFRES TANG LARANJA OBSERVAÇÃO:	30 UN	1,09	32,70	
01643-8 REFRES TANG LIMAO OBSERVAÇÃO:	45 UN	1,09	49,05	
01339-0 REFRES TANG MANGA OBSERVAÇÃO:	45 UN	1,09	49,05	
01320-0 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU OBSERVAÇÃO:	24 UN	3,49	83,76	
00977-6 SUCO MAGUARY PET 500ML UVA OBSERVAÇÃO:	6 UN	7,69	46,14	
09158-8 SUCO VAL 500ML GOIABA OBSERVAÇÃO:	6 UN	4,98	29,88	

SUB-TOTAL:	**5.913,82**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**5.913,82**

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SUCO DE MARACUJA, CONSERVADORA, MARGARINA SEM SAL

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 09/05/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000358 **DATA:09/05/22** **ASSOCIADO:0005-JUNIOR**

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR 2 0	3	UN	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	30	UN	15,89	476,70
OBSERVAÇÃO:					
02771-5	ADOC ADOCYL LIQ 100ML	3	UN	3,49	10,47
OBSERVAÇÃO:					
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	8	UN	11,89	95,12
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	17,99	431,76
OBSERVAÇÃO:					
20105-7	AZEITE OLIVA COCINERO 500ML EXTRA VIRGEM	1	UN	19,99	19,99
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	11,98	35,94
OBSERVAÇÃO:					
18698-8	BISC MARILAN 350GR CRACKER AGUA E SAL	25	UN	4,49	112,25
OBSERVAÇÃO:					
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA	25	UN	4,49	112,25
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
03575-0	CALDO APTI 57GR GALINHA	10	UN	1,19	11,90
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	20	UN	2,99	59,80
OBSERVAÇÃO:					
03024-4	CANELA KITANO 8GR CASCA	10	UN	2,49	24,90
OBSERVAÇÃO:					
15240-4	CANJICA KININO 500GR BRANCA	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	10	UN	8,96	89,60
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	20	UN	1,98	39,60
OBSERVAÇÃO:					
16150-0	CR LEITE PIRACANJUBA 200GR TP	5	UN	3,89	19,45
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	10	UN	2,79	27,90
OBSERVAÇÃO:					
18299-0	DOCE REZENDA 500GR BARRA BANANADA LISA	5	UN	7,98	39,90
OBSERVAÇÃO:					
02551-8	DOCE RIO 1KG PACOCA RETANG EMBR PT	5	UN	19,98	99,90
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	20	UN	1,99	39,80
OBSERVAÇÃO:					
18187-0	ERVILHA FUGINI 170GR SACHE	6	UN	2,29	13,74
OBSERVAÇÃO:					
31574-5	FAR MAND AMAFIL FINA BRANCA 500GR	6	UN	4,49	26,94
OBSERVAÇÃO:					
23623-3	FAR MILHO SINHA 500GR FLOCAO	2	UN	2,29	4,58
OBSERVAÇÃO:					
09421-8	FAR TRIGO NICOLE 1KG	6	UN	4,69	28,14
OBSERVAÇÃO:					
08306-2	FEIJAO CARIOCA BROTO LEGAL 1KG	50	FD	12,89	644,50
OBSERVAÇÃO:					
18515-9	FEIJAO PRETO SOLITO 1KG	10	UN	9,98	99,80
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	6	UN	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:					
26510-1	GELAT APTI ZERO 12GR ABACAXI	3	UN	2,69	8,07
OBSERVAÇÃO:					

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açucar cristal (Sta Isabel)	c/5kg	Guarani ou equiv.	18,98	569,40
02	24	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	21,35	512,40
03	50	pt	Feijão t. 1 carioquinha	c/1kg	Broto legal ou equiv.	11,79	589,50
04	10	kg	Feijão preto(Siamar)	pt c/1kg	B.legal /carunchao	9,59	95,90
05	03	vd	Adoçante liquido	vd c/100ml	Zero cal ou	6,19	18,57
06	08	cx	Adoçante pó em sache	cx c/50 sache	Zero cal ou Linea	xxxxxx	xxxxxxxxxxxx
07	01	la	Azeite de oliva	la c/500ml	Galo	22,99	22,99
08	03	und.	Azeitona preta c/caroço drenada	sachet 150g	Tozzi 200g	15,75	47,25
09	05	pt	Bananada pastosa	pt c/350g	Prelilecta ou	xxxxxx	xxxxxxxxxxxx
10	25	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/400g	Marilan	5,19	129,75
11	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/400g	Marilan	5,19	129,75
12	60	pt	Café extra forte	pt c/500g	Utan	18,89	1133,40
13	10	pt	Caldo galinha	cx c/63g	magii	1,99	19,90
14	20	pt	Camomila (Veranita)	pt c/5g	Veranita ou equiv.	2,45	49,00
15	20	pt	Colorifico(Veranita)	pt c/20g	veranita 40g	1,99	39,80
16	10	pt	Canela em casca	pt c/10g	veranita,	2,45	24,50
17	06	pt	Canjica branca	pt c/68g	Kinino ou equiv.	8,55	51,30
18	10	pt	Creme cebola(Siamar)	pt c/68g	Magi ou equiv.	2,65	26,50
19	05	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	7,85	39,25
20	20	pt	Erva doce(Siamar)	pt c/20g	veranita 10g	1,69	33,80
21	06	la	Ervilha	la c/2170g	Quero	3,29	19,74
22	06	pt	Farinha mandioca fina (Veraanita)	pt c/500g	Siamar ou equiv.	4,59	27,54
23	06	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,25	31,50
24	02	pt	Farinha de milho	cx c/500g	Kinino ou equiv.	6,15	12,30
25	02	la	Fermento quimico po	la c/100g	dr.oetker	3,55	7,10
26	06	pt	Fubá mimoso(Siamar)	pt c/500g	veranita	3,75	22,50
27	06	pt	Fubá mimoso(Siamar)	pt c/500g	Kinino ou equiv.	xxxxxx	xxxxxxxxxxxxx
28	32	cx	Gelatina(ab8/mor8/uva8/limão8)	cx c/cx35g	dr.Oetker	1,59	50,88
29	12	cx	Gelatina zero (ab3/mor3/uva3/lim3)	pt c/300g	dr.Oetker	3,69	44,28
30	05	pt	Goiabada (Reymix)	pt c/300g	REYMAX	3,50	17,50
31	180	lt	Leite integral	15cx c/12 lt c/	Jussara	4,79	862,20
32	06	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma's	9,69	58,14
33	48	la	Margarina Cremosa s/sal	la c/500g	Qualy	9,29	445,92
34	10	cx	Mate p/cha	cx c/250g	Leão	8,79	87,90
35	30	und.	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,65	49,50
36	03	la	Nescau	la c/400g	Nestle	7,45	22,35
37	60	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	9,95	597,00
38	04	pt	Orégano	pt c/10g	Veranita 10G	1,50	6,00
39	10	pt	Paçoca embrulhada amendoim	pt c/195g	Balatore	5,20	52,00
40	02	vd	Palmito inteiro(Sandyla)	vd c/300g	SANDYLA	18,20	36,40
41	10	pt	Queijo ralado	pt c/50g	Matilat ou	5,15	51,50
42	150	pt	Refresco po(30ab/30/lar/45lim/45man)	cx c/15unid c/	Tang	1,09	163,50
43	04	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,69	14,76
44	24	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	3,75	90,00
45	06	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	6,69	40,14
46	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	7,89	47,34
47	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	6,69	40,14
48	10	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Saboroso	2,55	25,50
49	10	pç	Conservadora ret. Plastica	c/3 ou 4div.	Rischioto ou equiv.	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	
50	05	pç	Bacias plasticas 50cm diametro		ARQOLAST 45CM	39,00	195,00
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 6.651,59**

Data emissão pedido: 06/05/2022 | Data entrega: 10/05/2022 - das 14 ás 15:00h

RESPONSAVEL: Natalia

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 000009432
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220510228189000128550010000094321002156219

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135220662473780 21/05/2022 08:26:07

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	21/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	21/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	08:26:07

FATURA/ DUPLICATA

20/06/2022 - R$ 266,52

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
26,99	4,86			266,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					266,52

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1003826	LEITE PO NAN 800G SUPREME 2	19011010	060	5405	UN	1,000	67,9000	67,90					
1071092	LEITE PO NINHO 380G INSTANTANEO	04022110	060	5405	UN	3,000	15,9900	47,97					
66501	MUCILON 400G LATA ARROZ	19011030	060	5405	UN	2,000	10,9900	21,98					
82228	NESTOGENO 400G 1	04022110	060	5405	UN	2,000	25,8500	51,70					
85304	NESTOGENO 400G 2	04022110	060	5405	UN	2,000	24,9900	49,98					
58063	SUSTAGEN KIDS 380G LATA CHOCOLATE	21069090	000	5102	UN	1,000	26,9900	26,99	26,99	4,86		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11475
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11475: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/TA Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 266,52

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/05/2022 11:42

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3623

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 20/05/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
4517- 1 LEITE PO NESTOGENO 1 - (8)-LA 800G-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,00	25,8500	0,0000	0,0000	51,7000
Complemento do item						
29488- 1 LEITE PO NAN SUPREME 2 - (8)-LA 800G-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,00	67,9000	0,0000	0,0000	67,9000
Complemento do item						
29609- 1 LEITE PO NESTOGENO 2 - (4)-LA 400G-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,00	24,9900	0,0000	0,0000	49,9800
Complemento do item						
29622- 1 LEITE PO NINHO - (4)-LA 400G-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,00	15,9900	0,0000	0,0000	47,9700
Complemento do item						
32803- 1 MUCILON DE ARROZ - (4)-LA 400G-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,00	10,9900	0,0000	0,0000	21,9800
Complemento do item						
42171- 1 SUSTAGEM PO - (4)-LA 400G-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,00	26,9900	0,0000	0,0000	26,9900
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	266,5200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
266,5200	0,0000	0,0000	0,0000	266,5200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

21/05/22 08:24:03

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11475

CLIENTE: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE** **CADASTRO: 20/05/2022**

VENDEDOR: **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA** **ENTREGA: null**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1003826	7613034968395	LEITE PO NAN 800G SUPREME 2	67,90	0,00	1,00	67,90
2	1071092	7891000284933	LEITE PO NINHO 380G INSTANTANEO	15,99	0,00	3,00	47,97
3	66501	7891000064276	MUCILON 400G LATA ARROZ	10,99	0,00	2,00	21,98
4	82228	7891000056523	NESTOGENO 400G 1	25,85	0,00	2,00	51,70
5	85304	7891000056615	NESTOGENO 400G 2	24,99	0,00	2,00	49,98
6	58063	7898941911898	SUSTAGEN KIDS 380G LATA	26,99	0,00	1,00	26,99
					TOTAL GERAL:		266,52

OBSERVAÇÕES:

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855/0001-40

				TEL. (16) 3953-		Nº 010-05/2022
01	03	la	Leite ninho instântaneo -Nestle	la 400g	17,29	51,87
02	02	la	Mucilon arroz - Nestle	la 400g	14,20	28,40
03	01	la	Nan supreme 2 - Nestle	la 800g	XXXXXXX	XXXXXXXXXX
04	02	la	Nestogeno 1 - Nestle	la 400g	30,79	61,58
05	02	la	Nestogeno 2 - Nestle	la 400g	29,70	59,40
06	01	la	Sustagem chocolate - Nestle	la 400g	XXXXXXX	XXXXXXXXXX
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 201,25**

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 20/05/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000367 DATA:20/05/22 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
10530-9	LEITE PO NAN 2 800GR SUPREME	1	UN	69,80	69,80
OBSERVAÇÃO:					
02641-7	LEITE PO NESTOGENO 1 400GR	2	UN	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
03025-2	LEITE PO NESTOGENO 2 400GR	2	UN	27,80	55,60
OBSERVAÇÃO:					
00559-2	LEITE PO NINHO INSTANTANEO 380GR	3	UN	13,98	41,94
OBSERVAÇÃO:					
01068-5	MUCILON ARROZ 400GR	2	UN	10,89	21,78
OBSERVAÇÃO:					
04800-3	SUSTAGEN 400GR CHOCOLATE	1	UN	56,80	56,80
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	305,52
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	305,52

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/05/2022 VALOR TOTAL: 16,40 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

NF-e 000009409

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000009409
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220510228189000128550010000094091002152509

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135220627273469 13/05/2022 16:59:01

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	13/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	13/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:59:01

FATURA/ DUPLICATA

12/06/2022 - R$ 16,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				16,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					16,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	4,110	3,9900	16,40					

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 16,40.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11451
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11451: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/05/2022 17:19

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3599

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 10/05/2022

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
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				4,11	3,9900	0,0000	0,0000	16,4001

Observação do Pedido

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	16,4001
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
16,4001	0,0000	0,0000	0,0000	16,4001

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COM E PROD FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R$ 3.245,17
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:38:05

Código da operação: 00120739
Chave de segurança: E89WHW5VGT89EEJF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

39 3547

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.226.536
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2265 3611 4876 8155

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220582429500 05/05/2022 10:14:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	14/06/2022	1440.85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.380,00	248,40	0,00	0,00	1.440,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.440,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	Caixa(s)			58,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029373	EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LS. GLOMED Lote:201208 Qtde: 1000 Venc: 30/11/2025	9018.90.10	100	5102	PCT	1.000,00	1,3800	1.380,00	0,00	1.380,00	248,40	0,00	18,00	0,00
060820	FRALDA DESC.AD.VITA CARE HIPER G 50UN Lote:--- Qtde: 1 Venc: 30/04/2025	9619.00.00	060	5405	PCT	1,00	60,8500	60,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1440,85

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 06/05/22
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 1.440,85 Televendas 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 PED. N 3547/2022 **Cliente: 529 Pedido: 576224**	

Impresso em 05/05/2022 10:16:16 por Ana Claudia

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

3245,17

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/05/2022 15:06

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3547

RA

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 04/05/2022

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 14/06/2022

66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1.00	1,3800	0,0000	0,0000	1.380,0000
Complemento do item					
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,00	60,8500	0,0000	0,0000	60,8500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.440,8500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.440,8500	0,0000	0,0000	0,0000	1.440,8500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.226.538
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

3535

CHAVE DE ACESSO
3522 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2265 3811 6595 6082

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 39		135220582382766 05/05/2022 10:10:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	14/06/2022	291.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
291,50	52,47	0,00	0,00	291,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		291,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054842	INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Lote:CLST2221 Qtde: 50 Venc: 04/06/2023	3821.00.00	500	5102	UND	50,00	5,8300	291,50	0,00	291,50	52,47	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. H.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 291,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 291,50 Televendas 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 PED. N 3535/2022 **Cliente: 529 Pedido: 576223**	

RELATÓRIO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
000	000.226.538	3522 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2265 3811 6595 6082

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE		DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	1 - PRODUÇÃO		05/05/2022 15:22:04

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

1101103522054922869500015255000000226538116595608201-procEventoNFe.xml

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220584870826	05/05/2022 15:21:33

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA			49.228.695/0001-52
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**
AV. WILSON BEGO,745		DISTRITO INDUSTRIAL	14406-091
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
FRANCA	1637211102	SP	310049440111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal			55.110.753/0001-41
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**
Rua Ananias Costa Freitas, 753,0000		Centro	14180-000
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Pontal	1639531716	SP	

CORREÇÃO

CARTA DE CORRECAO PARA TRANSPORTADORA: LEIA-SE FRETE 3 = TRANSPORTE PROPRIO POR CONTA DO REMETENTE - LUMAR COMECIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA INSCRICAO ESTADUAL 310049440111 CNPJ 49.228.695/0001-52- * -
* - *
- * - *
- * - *
- * - *
- * - *
- * - *
- * - *
- * - *

CONDIÇÕES DE USO

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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/05/2022 13:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3535

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 04/05/2022

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)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			50,0	5,8300	0,0000	0,0000	291,5000

Centro de Custo

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/2022

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	291,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
291,5000	0,0000	0,0000	0,0000	291,5000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102 39 3556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.226.544

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2265 4411 2608 1043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220582711575 05/05/2022 10:43:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	14/06/2022	1288.40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
768,93	102,79	0,00	0,00	1.288,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.288,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	Caixa(s)			50,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030985	AGUA P/INJECAO 1APX10ML Lote:2132894 Qtde: 3000 Venc: 31/12/2023	3004.90.99	520	5102	AMP	3.000,00	0,4200	1.260,00	0,00	757,89	100,80	0,00	13,30	0,00
054285	IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML Lote:0012817 Qtde: 20 Venc: 31/03/2024	3004.90.29	520	5102	FR	20,00	1,4200	28,40	0,00	11,04	1,99	0,00	18,00	0,00

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1288,40

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 06/05/22
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 1.288,40
Televendas 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
PED. N 3556/2022

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 576257

RELATÓRIO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
000	000.226.544	3522 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2265 4411 2608 1043

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	1 - PRODUÇÃO	05/05/2022 15:20:54

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
1101103522054922869500015255000000226544112608104301-procEventoNFe.xml

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220584861596	05/05/2022 15:20:24

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV. WILSON BEGO,745	DISTRITO INDUSTRIAL	14406-091

MUNICÍPIO	FONE/FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FRANCA	1637211102	SP	310049440111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal	55.110.753/0001-41

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
Rua Ananias Costa Freitas, 753,0000	Centro	14180-000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pontal	1639531716	SP	

CORREÇÃO

CARTA DE CORRECAO PARA TRANSPORTADORA: LEIA-SE FRETE 3 = TRANSPORTE PROPRIO POR CONTA DO REMETENTE - LUMAR COMECIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA INSCRICAO ESTADUAL 310049440111 CNPJ 49.228.695/0001-52-*-
-
-*
-*
-*
-*
-*
-*
-*

CONDIÇÕES DE USO

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

RELATÓRIO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
000	000.226.545	3522 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2265 4511 9016 6302

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO		DATA E HORÁRIO DO EVENTO 05/05/2022 15:21:09
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA 1101103522054922869500015255000000226545119016630201-procEventoNFe.xml			
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135220584863563	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 05/05/2022 15:20:38	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA			CNPJ / CPF 49.228.695/0001-52
ENDEREÇO AV. WILSON BEGO,745		BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL	CEP 14406-091
MUNICÍPIO FRANCA	FONE/FAX 1637211102	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal			CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753,0000		BAIRRO Centro	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX 1639531716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CORREÇÃO

CARTA DE CORRECAO PARA TRANSPORTADORA: LEIA-SE FRETE 3 = TRANSPORTE PROPRIO POR CONTA DO REMETENTE - LUMAR COMECIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA INSCRICAO ESTADUAL 310049440111 CNPJ 49.228.695/0001-52-*-
-
-*
-*
-*
-*
-*
-*
-*

CONDIÇÕES DE USO

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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/05/2022 09:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3556

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 04/05/2022

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
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	3.00	0,4200	0,0000	0,0000	1.260,0000
Complemento do item								
27662- 2 IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML-FRASCO-MARCA	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	20,0	1,4200	0,0000	0,0000	28,4000
Complemento do item								

Observação do Pedido 14/06/2022

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.288,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.288,4000	0,0000	0,0000	0,0000	1.288,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

39 3555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.226.545

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2265 4511 9016 6302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220582713333 05/05/2022 10:44:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	14/06/2022	224.42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
191,50	25,28	0,00	0,00	224,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		224,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031260	CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Lote:2132640 Qtde: 200 Venc: 30/11/2023	3004.90.99	520	5102	AMP	200,00	0,4130	82,60	0,00	49,68	6,61	0,00	13,30	0,00
055197	NERVAMIN(CLOR.TIAMINA)300MG EV.10CP(H) Lote:21H03L Qtde: 6 Venc: 31/08/2023	3004.50.90	500	5102	ENV	6,00	4,5700	27,42	0,00	27,42	4,94	0,00	18,00	0,00
058820	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML(G) Lote:10455 Qtde: 3 Venc: 31/01/2023 Lote:10461 Qtde: 1 Venc: 28/02/2023	3004.90.79	000	5102	FR	4,00	13,9000	55,60	0,00	55,60	6,67	0,00	12,00	0,00
059351	MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G) CIMED Lote:2202097 Qtde: 15 Venc: 31/01/2024	3003.90.83	000	5102	FR	15,00	3,9200	58,80	0,00	58,80	7,06	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 224,42

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

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 06/05/22
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 82,60 Lista Negativa 141,82
Televendas 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
PED. N 3555/2022

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 576255

RELATÓRIO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
000	000.226.536	3522 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2265 3611 4876 8155

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	1 - PRODUÇÃO	05/05/2022 15:21:32

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
110110352205492286950001525500000002265361148768155 01-procEventoNFe.xml

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220584866549	05/05/2022 15:21:01

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV. WILSON BEGO,745	DISTRITO INDUSTRIAL	14406-091

MUNICÍPIO	FONE/FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FRANCA	1637211102	SP	310049440111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal	55.110.753/0001-41

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
Rua Ananias Costa Freitas, 753,0000	Centro	14180-000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pontal	1639531716	SP	

CORREÇÃO

CARTA DE CORRECAO PARA TRANSPORTADORA: LEIA-SE FRETE 3 = TRANSPORTE PROPRIO POR CONTA DO REMETENTE - LUMAR COMECIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA INSCRICAO ESTADUAL 310049440111 CNPJ 49.228.695/0001-52- * -
_
_*
_*
_*
_*
_*
_*
_*

CONDIÇÕES DE USO

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

RELATÓRIO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
000	000.226.537	3522 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2265 3711 1104 6358

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	1 - PRODUÇÃO	05/05/2022 15:21:47

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
1101103522054922869500015255000000226537111104635801-procEventoNFe.xml

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220584868668	05/05/2022 15:21:17

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA			49.228.695/0001-52

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV. WILSON BEGO,745	DISTRITO INDUSTRIAL	14406-091

MUNICÍPIO	FONE/FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FRANCA	1637211102	SP	310049440111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal	55.110.753/0001-41

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
Rua Ananias Costa Freitas, 753,0000	Centro	14180-000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pontal	1639531716	SP	

CORREÇÃO

CARTA DE CORRECAO PARA TRANSPORTADORA: LEIA-SE FRETE 3 = TRANSPORTE PROPRIO POR CONTA DO REMETENTE - LUMAR COMECIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA INSCRICAO ESTADUAL 310049440111 CNPJ 49.228.695/0001-52-*-
-
-*
-*
-*
-*
-*
-*
-*

CONDIÇÕES DE USO

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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/05/2022 09:14

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3555

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 04/05/2022

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/2022

3989- 2 ANNITA (NITAZOXAMIDA)20MG/ML FR-FRASCO			Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,00	13,9000	0,0000	0,0000		55,6000
Complemento do item						
16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA			Entregou			
(4) FARMÁCIA	15,0	3,9200	0,0000	0,0000		58,8000
Complemento do item						
17954- 1 CLORETO DE SODIO 0.9% AMP. 10ML-AMPOLA-			Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,	0,4130	0,0000	0,0000		82,6000
Complemento do item						
43175- 1 TIAMINA 300MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL			Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0	0,4570	0,0000	0,0000		27,4200
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	224,4200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
224,4200	0,0000	0,0000	0,0000	224,4200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R$ 1.425,40
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	8947
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:38:27

Código da operação: 00120389
Chave de segurança: 6KEGZ7JU8Q67QLVZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /
ALMOXARIFADO	17/05/22
C. P. D.	17/05/22
ADMINISTRAÇÃO	/ /
AP Nº	/ /
DIRETORIA	/ /

SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/05/2022 16:46

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3602

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA **Data Ped:** 16/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 22/06/22

4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	20,0	8,5000	0,0000	0,0000	170,0000
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX 1K-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	5,00	9,6000	0,0000	0,0000	48,0000
Complemento do item TIXAN					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 100L(INFECTANTE) -PACOTE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	5,00	67,8000	0,0000	0,0000	339,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0	18,5000	0,0000	0,0000	185,0000
Complemento do item					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0	31,5000	0,0000	0,0000	315,0000
Complemento do item					
4174- 1 SACO PLASTICO 08X24-PACOTE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0	23,0000	0,0000	0,0000	230,0000
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	4,00	6,6000	0,0000	0,0000	26,4000
Complemento do item					
76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	4,00	8,0000	0,0000	0,0000	32,0000
Complemento do item POLIFLOR					
85391- 1 SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML-UND-MARCA			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0	8,0000	0,0000	0,0000	80,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/05/2022 16:46

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 3602

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA **Data Ped:** 16/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 22/06/22

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.425,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.425,4000	0,0000	0,0000	0,0000	1.425,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00001100000-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Valor:	R$ 5.277,13
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	0656698
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:37:18

Código da operação: 00121503
Chave de segurança: LEXJW756GGT8MRGX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense 50 ANOS

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

187

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0656698 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0567 7291 7800 0220 5500 1000 6566 9811 2009 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO 3561	131224706107237 05/05/2022 11:03:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	05/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	05/05/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0656698/1	20/06/2022	5.277,13						

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
5.277,13	633,26	0,00	0,00	5.277,13

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	5.277,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00002	12,184	12,184

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-018/22M Q: 800,0000 F: 03/04/22 V: 31/03/2024, nFCI: 267610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	6108	AP	800,00	3,49	2.792,00	2.792,00	335,04	0,00	12,00	0,00
033182	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG.DIPIR SOD 2,5 (NEO Q/COSMED) L: D36681 Q: 510,0000 F: 22/09/21 V: 22/09/2024	30044990	000	6108	AP	510,00	4,8728	2.485,13	2.485,13	298,22	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 10/05/2022
C. P. D. 10/05/22
ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

AP Nº

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/05/2022 Pedido: 2194812 (Autorização Compra(Pedido Cliente): 2194812 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5.277,13

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/05/2022 15:25

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3561

PA

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 187 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 04/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido 14/06/22

14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,	3,4900	0,0000	0,0000	2.792,0000
Complemento do item					
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	510,	4,8728	0,0000	0,0000	2.485,1280
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	5.277,1280
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.277,1280	0,0000	0,0000	0,0000	5.277,1280

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	0011 / 00000010069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUT LTDA
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Valor:	R$ 4.033,75
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:37:41

Código da operação:	00121268
Chave de segurança:	SP9UV29P3CRUYE45

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

2225

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

3579

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº.3271667 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 0544 7346 7100 0151 5501 0003 2716 6712 4341 0969
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135220591868195 06/05/2022 15:32:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5417128E-50)	55.110.753/0001-41	06/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	06/05/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	16 3953 1716	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3271667/01	20/06/2022	140,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,00	25,20	0,00	0,00	140,00

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	140,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 – Emitente				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,750	0,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
40.2436	DOPACRIS 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 10mL - Lis:POS FCI: 37C0F80C-E2EB-48A7-9EE6-CB1416774F23 Lote: 22030608 - Qtd: 5,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 03/2025	3004.90.39	500	5101	CX	5,0000	28,0000	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 140,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 09 05 22
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5417128E-50 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 140,00 - NE: 712489 -Ordem de Compra Nr. 13805-00/5565 - "CREDITO P RESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C:00001006 9-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SE M PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobrança.boleto@cristalia.com.br

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/05/2022 10:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3579

PA

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM. **Data Ped:** 05/05/2022

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
21751- 1 DOPAMINA 50MG/10ML AMP -AMP-MARCA	Não Entregou								
(4) FARMÁCIA					50,0	2,8000	0,0000	0,0000	140,0000

Observação do Pedido

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	140,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
140,0000	0,0000	0,0000	0,0000	140,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

2625

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ.E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

3580

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº.3271121 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 0544 7346 7100 0151 5501 0003 2711 2118 3713 5026
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
135220585956186 05/05/2022 17:40:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5.102 VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5417133E7)		55.110.753/0001-41	05/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	05/05/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	16 3953 1716	SP / ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3271121/01	20/06/2022	1.430,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.430,00	197,40	0,00	0,00	1.430,00

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	1.430,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 – Emitente				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			8,600	8,360

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.3511	AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50fa. - Lis:POS FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756 Lote: 009455 - Qtd: 2,0000 - Fab: 02/2022 - Val: 01/2025	3004.20.59	500	5102	CX	2,0000	215,0000	430,00	430,00	77,40	0,00	18,00	0,00
51.7512	CEFAZOLINA SODICA 1g Po Sol Inj - 50fa - Lis:POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote: 009483 - Qtd: 4,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 02/2024	3004.20.59	500	5102	CX	4,0000	250,0000	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1430,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
09/05/22
ADMINISTRAÇÃO
AR Nº
DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5417133E7 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 1.430,00 - NE: 712489 -OC 3569 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147 /00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rapida s Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU I NSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se prefe rir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/05/2022 10:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3580

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM. **Data Ped:** 05/05/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,	5,0000	0,0000	0,0000		1.000,0000
Complemento do item							
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	100,	4,3000	0,0000	0,0000		430,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.430,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.430,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.430,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

225

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

3583

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº.3272982 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 0544 7346 7100 0151 5501 0003 2729 8212 5853 5450
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135220601658358 09/05/2022 15:49:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5417133E-50)	55.110.753/0001-41	09/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	09/05/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	16 3953 1716	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3272982/01	23/06/2022	1.233,75						

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
1.233,75	156,07	0,00	0,00	1.233,75

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	1.233,75

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 – Emitente				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			3,508	3,460

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.5005	ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) - Lis:POS FCI: EAEBF417-A528-4AB1-BDB9-996484E3B978 Lote: 22010321 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2022 - Val: 01/2024	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	133.7500	133,75	133,75	24,07	0,00	18,00	0,00
52.3666	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil X 10 mL - Lis:NEG FCI: 6C206E5B-F0E9-4D34-B915-1E8DE41A5F11 Lote: 22030127 - Qtd: 1,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 03/2024 Lote: 22030285 - Qtd: 3,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 03/2024	3004.90.69	500	5101	CX	4,0000	275,0000	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1233,75

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5417133E-50 - Rep: 13204 -Prod. Lista Negativa: 1.100,00 Prod. Lista Positiva: 133,75 - NE: 712489 -Ordem de Compra Nr. : 3569 -OC 3569 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	10/05/22	Tania
C. P. D.	10/05/22	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/05/2022 15:30

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Pág 1

No. Pedido 3583

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM. **Data Ped:** 09/05/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		25,0	5,3500	0,0000	0,0000		133,7500
Complemento do item							
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		100,	11,0000	0,0000	0,0000		1.100,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.233,7500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.233,7500	0,0000	0,0000	0,0000	1.233,7500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

225 CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RCD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

3569

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº.3271120 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 0544 7346 7100 0151 5501 0003 2711 2017 6172 7400
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135220585956160 05/05/2022 17:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5417133E)	55.110.753/0001-41	05/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	05/05/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	16 3953 1716	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3271120/01	20/06/2022	1.230,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.230,00	221,40	0,00	0,00	1.230,00

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	1.230,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 – Emitente				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			0,758	0,740

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (B1) - Lis:POS FCI: D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 Lote: 21120232 - Qtd: 5,0000 - Fab: 12/2021 - Val: 12/2023	3004.90.69	500	5101	CX	5,0000	35,0000	175,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00
43.1056	HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Lis:POS FCI: ADDD3C71-6548-474C-92C1-D2B7EBDC5969 Lote: 22030260 - Qtd: 4,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 03/2024	3004.90.99	800	5101	CX	4,0000	190,0000	760,00	760,00	136,80	0,00	18,00	0,00
46.1129	TRIDIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10 amp. X 5 mL - Lis:POS FCI: 317abcba-2d3f-4539-97bd-1cf8a4c27753 Lote: 22030594 - Qtd: 1,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 03/2024	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	295,0000	295,00	295,00	53,10	0,00	18,00	0,00

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

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
OP: 003 256-2	0,00	0,00	0,00

VALOR PAGO R$: 1230,00

ADMINISTRAÇÃO
C.P.D.
ADMINISTRAÇÃO 09/05/22
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5417133E - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 1.230,00 - NE: 712489 -Ordem de Compra Nr. : 3569 -OC 3569 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.1 NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/05/2022 10:15

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 35[illegible]9

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM. **Data Ped:** 05/05/2022

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
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP-	Não Entregou								
(4) FARMÁCIA					100,	7,6000	0,0000	0,0000	760,0000
Complemento do item									
32256- 1 MIDAZOLAN 15MG AMP 3ML-AMPOLA-MARCA	Não Entregou								
(4) FARMÁCIA					50,0	3,5000	0,0000	0,0000	175,0000
Complemento do item									
33972- 1 TRIDIL 5MG/ML AMP 5ML 25MG	Não Entregou								
(4) FARMÁCIA					10,0	29,5000	0,0000	0,0000	295,0000
Complemento do item									

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/2022

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.230,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.230,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.230,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	294
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:46:37

Código da operação: 00109185
Chave de segurança: 7P1U7JC22N32KGAM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
294

Código de Verificação de Autenticidade
6PIE42X36

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2022 às 13:56:46

Chave de Acesso
55762881V3BU9YBKX4W6M3F9NYVQRXN9

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE MAIO/2022	56,70	R$ 56,70

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 55,56

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040000008**	**8650006**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 56,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 56,70**	**R$ 1,14**	**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$ 55,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **294** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6PIE42X36**.

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

CAIXA

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:	0987 / 00000067515-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADILSON ROGERIO BATISTA
CPF/CNPJ:	13.695.315/0001-42
Valor:	R$ 2.640,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	202
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:38:49

Código da operação: 00120269

Chave de segurança: H4QEVX21E0AF1T89

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

STUDYONE COMUNICAÇÃO & BRINDES

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
202	24/05/2022	QTVFCELE

ADILSON ROGERIO BATISTA 19953379866

RUA JORDAO BORGHETTI - 1265 - ALTO DA SEMAR - SERTAOZINHO - SP - 14170-560

CNPJ/CPF: 13.695.315/0001-42 Inscr. Estadual/RG: 00001

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 123312

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Exigibilidade: Não Incidência Simples Nacional: Sim

Competência:05/2022 Dt.Prestação:24/05/2022 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 13.04 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior oeração de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma,

Dados do Tomador de Serviço

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL Sub. Tributário: Não

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

				Valor Total
100 BL PEDIDO DE EXAME		R$ 3,90	R$ 390,00	2.640,00
100 BL BLOCO PRESCR. MEDICA C/CARBONO-	R$14,50	R$ 1450,00		
100 BL BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA	R$ 3,80	R$ 380,00		
100 BL BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO DE SORO	R$ 4,20	R$ 420,00		

Informações Complementares

PEDIDO 3597

VENC. 10/6/22 24/06

OPTANTE PELO SIMEI

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2640,00

LANÇADO

PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
2.640,00	0,00	2.640,00	0,00%	ISS SEM RETENÇÃO	0,00	2.640,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe

Recortar Aqui

Data Emissão 24/05/2022	RECEBI DA EMPRESA ADILSON ROGERIO BATISTA 19953379866 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 202	
Chave QTVFCELE	Local / Data — Assinatura

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	24/05/22	
C. P. D.	24/05/22	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
	/ /	
	/ /	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/05/2022 16:04

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3597

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 286 - ADILSON ROGERIO BATISTA 19953379866 **Data Ped:** 13/05/2022

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

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/22

4064- 1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	100,	3,9000	0,0000	0,0000	390,0000
Complemento do item					
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	100,	14,5000	0,0000	0,0000	1.450,0000
Complemento do item					
4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	100,	3,8000	0,0000	0,0000	380,0000
Complemento do item					
54252- 1 BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO DE SORO-BLOCO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	100,	4,2000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.640,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.640,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.640,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	3312 / 00000005881-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LG COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	02.103.535/0001-13
Valor:	R$ 26,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	576981 576982
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:36:56

Código da operação: 00121766

Chave de segurança: 2SX7SHVR376Q1NFJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.576.982
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.576.982
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5769 8212 8849 1083

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220584984268 - 05/05/2022 15:34:46**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**05/05/2022**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/07/2022**
Valor	**R$ 13,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**(0) Emitente**				**02.103.535/0001-13**

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 37974 Val: 12/2025 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550122 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5501 2213 3007 3220].
Inf. Contribuinte: Paciente: PAULO SERGIO LUIZ HENRIQUE
Data cirurgia: 03/02/2022
Medico..: RICARDO MANUEL FLORES
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-399.686

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.576.981
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.576.981
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5769 8112 8849 0519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220584980331 - 05/05/2022 15:34:19**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**05/05/2022**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/07/2022**
Valor	**R$ 13,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**(0) Emitente**				**02.103.535/0001-13**

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 46967 Val: 07/2026 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 13,00.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550122 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5501 2213 3007 3220].
Inf. Contribuinte: Paciente: GISELE VITORIA LAUREANO NUNES DOS SANTOS
Data cirurgia: 26/04/2022
Medico..: RICARDO ESTEBAN FLOREZ,DR.
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-399.683

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

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:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COMERC E PROD CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R$ 384,68
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:36:30

Código da operação: 00122005
Chave de segurança: KWMZ4M95L7FK9NAZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/05/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 13,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.075.166
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001.075.166
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0569 0699 0400 0170 5500 3001 0751 6613 4146 4669

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135220584064040 05/05/2022 13:42:43**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	05/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	05/05/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		13:42:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1075166 - Valor Original: R$ 13,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 13,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/07/2022
Valor : R$ 13,00

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	13,00

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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 6425/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: _1| 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 0569 0699 0400 0170 5500 3001 0751 6514 7114 2508)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: PAULO SERGIO LUIZ HENRIQUE, DATA DA CIRURGIA: 03/05/2022, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35220569069904000170550030010751651471142508 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$2,89 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/05/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 13,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.075.164 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.075.164
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0569 0699 0400 0170 5500 3001 0751 6416 4835 2565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135220584039714 05/05/2022 13:39:35**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	05/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	05/05/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		13:39:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1075164 - Valor Original: R$ 13,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 13,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/07/2022
Valor : R$ 13,00

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	13,00

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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 7675/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: _1| 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 0569 0699 0400 0170 5500 3001 0751 6319 1594 9218)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JOSE MARIA MARTINIANO DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 12/04/2022, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35220569069904000170550030010751631915949218 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$2,89 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/05/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 235,88

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.075.044 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.075.044
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0569 0699 0400 0170 5500 3001 0750 4416 2918 0446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135220582219363 05/05/2022 09:53:55

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	05/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	05/05/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		09:53:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1075044 - Valor Original: R$ 235,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 235,88

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/07/2022
Valor : R$235,88

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	344,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	108,36	0,00	0,00	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1636	PARAF CORTICAL 4.5X30 REF:10230 Valor aproximado dos tributos R$2,75 Fonte:IBPT.LOTE: 24009, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470618 / 70470618 - PC_Item: _2|	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1638	PARAF CORTICAL 4.5X34 REF:10234 Valor aproximado dos tributos R$8,24 Fonte:IBPT.LOTE: 52314, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470634 - PC_Item: _3|	90211020	040	5102	UN	3,00	18,0600	54,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 009/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: PAULO SERGIO LUIZ HENRIQUE, DATA DA CIRURGIA: 03/05/2022, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP , REDACAO DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10).
PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$52,37 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO
OP: 003
VALOR PAGO R$: 235,88

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/05/2022 09:54:00

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

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001.075.044
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0569 0699 0400 0170 5500 3001 0750 4416 2918 0446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220582219363 05/05/2022 09:53:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1640	PARAF CORTICAL 4.5X38 REF:10238 Valor aproximado dos tributos R$2,75 Fonte:IBPT.LOTE: 25716, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470650 - PC_Item: _4|	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1641	PARAF CORTICAL 4.5X40 REF:10240 Valor aproximado dos tributos R$2,75 Fonte:IBPT.LOTE: 16409, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470669 - PC_Item: _5|	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13019	PL ESTREITA A/C 4.5X14F REF:18414 Valor aproximado dos tributos R$35,88 Fonte:IBPT.LOTE: 45894, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - PC_Item: _6| 0702030902	90211020	040	5102	UN	1,00	235,8800	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

POLE DE MERCADORIA
05 05 22
C. F. D.
ADMINISTRATIVO
AP Nº
DIRETORIA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/05/2022 09:54:00

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/05/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 122,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 001.082.241 Série 003**

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001.082.241
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0569 0699 0400 0170 5500 3001 0822 4112 1191 7678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135220658127154 20/05/2022 09:48:12**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	20/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	20/05/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		09:48:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1082241 - Valor Original: R$ 122,80 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 122,80

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/07/2022
Valor : R$122,80

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
1,88	0,34	0,00	0,00	230,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	107,38	0,00	0,00	122,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
19142	PARAF CORTICAL 2.0X6 REF:40092000061 Valor aproximado dos tributos R$1,82 Fonte:IBPT.LOTE: 01340/21, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285389 - PC_Item: _1|	90211020	020	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	1,88	0,34	0,00	18,00	0,00
33929	PARAF CORTICAL 2.0X12 REF:40092000126 Valor aproximado dos tributos R$1,82 Fonte:IBPT.LOTE: 06076/21, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285419 - PC_Item: _2|	90211020	040	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19201	PARAF CORTICAL 2.0X14 REF:40092000142 Valor aproximado dos tributos R$5,45 Fonte:IBPT.LOTE: 06077/ 21, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285427 - PC_Item: _3|	90211020	040	5102	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: NATALIA NUNES DE SOUZA, DATA DA CIRURGIA: 17/05/2022, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP , REDACAO DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10).
PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$27,27 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 122,80

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001.082.241
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0569 0699 0400 0170 5500 3001 0822 4112 1191 7678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220658127154 20/05/2022 09:48:12

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
19145	PARAF CORTICAL 2.0X16 REF:40092000169 Valor aproximado dos tributos R$3,63 Fonte:IBPT.LOTE: 05823/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285435 - PC_Item: _4|	90211020	040	5102	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33955	PL DCP RETA 2.0X8 F REF:40213000083 Valor aproximado dos tributos R$14,55 Fonte:IBPT.LOTE: 01064/21, Reg. ANVISA: 10223680075, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 - PC_Item: _5| 0702031356	90211020	040	5102	UN	1,00	122,8000	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAIXA

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:	1222
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:40:21

Código da operação: 00119540
Chave de segurança: 3CJPQKP3U0L1E9FP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

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

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

FATURA nº 0000001222

Emissão: Curitiba (PR), 1 de junho de 2022.

Cliente: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Total
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO ¿ MODELO FULLOXY40	15.000,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:
CONCENRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)
PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR
PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA ¿ 4.380 M³/MÊS
ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1
TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C
CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: PARCELA 15/23

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

DATA VENCIMENTO: 15 DE JUNHO DE 2022

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.
BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4
CONTA CORRENTE: 24868-1
CNPJ: 07 759 127/0001-38

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

Vencimento: dia 01/06/2022 no valor de R$ 15.000,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15000,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009670301-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULIS DE AP GEST SAUD PUBLICA
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R$ 25.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	86
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 12:05:53

Código da operação: 00110303
Chave de segurança: 8XVH2GNCRW5SKU6C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 86

Data e Hora da Emissão	01/06/2022 18:24:04	Competência	1/6/2022	Código de Verificação	99SGTT7WW
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 MAIO/2.022, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: C6 S.A. (336)
AGÊNCIA: 0001
C/C: 967031-6

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 25.000,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	25.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado		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 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	500,00

Avisos

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

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R$ 2.094,49
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:41:45

Código da operação: 00118849
Chave de segurança: ZT2YSH4GXUFNEMZC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.474
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0134 7413 0318 9430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220670368288 23/05/2022 16:03:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	23/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	22/06/22	R$ 508,88		

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
508,88	91,60	0,00	0,00	110,18	508,88
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	508,88

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
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
DV7070	APARELHO DE PRESSAO C/ PEDESTAL E RODIZIOS REF. 156H MISSOURI MIKATOS	90189099	000	5102	UN	1	508,88	508,88	508,88	91,60	18	110,18

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 27/05/22
C. P. D. 27/05/22
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 508,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO N, 3605 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/05/2022 11:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3605

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 17/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 22/06/22

4704- 1 APARELHO DE PRESSÃO C/ RODIZIOS ADULTO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,00	508,8800	0,0000	0,0000	508,8800

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	508,8800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
508,8800	0,0000	0,0000	0,0000	508,8800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

152

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.429
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0134 2911 2325 2333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220649358104 18/05/2022 16:20:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/05/2022

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	15/06/22	R$ 707,80		

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
707,80	124,06	0,00	0,00	149,89	707,80

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	707,80

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
BD0097 (2.)	AGULHA DESC 13X3 BD	90183219	000	5102	UN	100	0,71	71,00	71,00	9,44	13,3	12,03
MU0003 (2.)	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7.5 SENSITEX - Lote * Data Venc..: 2207 * 28/02/2025	40151900	000	5102	UN	200	2,87	574,00	574,00	103,32	18,0	124,27
LA0009 (2.)	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML SOLIDOR - Lote * Data Venc..: 09322012 * 31/01/2027	90183921	000	5102	UN	20	3,14	62,80	62,80	11,30	18,0	13,59

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 707,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-... -	

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/05/2022 09:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3612

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 18/05/2022

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
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	200, 2,8700 0,0000 0,0000	574,0000
Complemento do item MUCAMBO					
48331- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13 X 3-UNIDADE-MARCA	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	100, 0,7100 0,0000 0,0000	71,0000
Complemento do item BD					
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	20,0 3,1400 0,0000 0,0000	62,8000
Complemento do item					

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	707,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
707,8000	0,0000	0,0000	0,0000	707,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

152

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

3577

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.352
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0133 5212 2305 8140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220608391536 10/05/2022 15:00:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/05/2022

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	09/06/22	R$ 239,75			

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
239,75	31,89	0,00	0,00	40,64	239,75

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	239,75

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
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
CF0067 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 UNISIS - Lote * Data Venc..: 21G510 * 28/05/2026	90183219	000	5102	UN	25	9,59	239,75	239,75	31,89	13,3	40,64

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 239,75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-... - - PEDIDO N. 3533 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/05/2022 11:46

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3577

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 09/05/2022

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 14/06/2022

48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0	9,5900	0,0000	0,0000	239,7500

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	239,7500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
239,7500	0,0000	0,0000	0,0000	239,7500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

152 3554

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.013.325
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0133 2513 9693 9460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582.946.900.111
INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135220590114705 06/05/2022 11:20:54
CNPJ	17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 06/05/2022
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 05/06/22 R$ 299,60
14/06

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
299,60	53,93	0,00	0,00	64,87	299,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	RUA TAMBAU ,358	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111
QUANTIDADE 1 / ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
EM0153	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,50M COD. 375404 EMBRAMED - Lote * Data Venc..: 2200002495 * 01/01/2025	90189010	000	5102	UN	40	7,49	299,60	299,60	53,93	18	64,87

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA ___/___/___
ALMOXARIFADO 06/05/22 Tania
C. F. 07/05/22
ADMINISTRAÇÃO ___/___/___
AP Nº ___ ___/___/___
DIRETORIA ___/___/___

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 299,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- ORDEM DE COMPRA N. 3554 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
PAGO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/05/2022 15:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3554

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 04/05/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido 14/06/2022

66941- 1 EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0	7,4900	0,0000	0,0000	299,6000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	299,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
299,6000	0,0000	0,0000	0,0000	299,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

152

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

3548

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.013.324
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0133 2414 0672 5320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220590111958 06/05/2022 11:20:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	06/05/2022

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 05/06/22 R$ 338,46 14/06				

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
338,46	60,92	0,00	0,00	73,27	338,46

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	338,46

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
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
DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SSFAAA007H * 30/06/2026	90183921	000	5102	UN	30	3,33	99,90	99,90	17,98	18	21,63
DE0077	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 30 ML DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SSFAAA007I * 30/06/2026	90183921	000	5102	UN	30	3,26	97,80	97,80	17,60	18	21,17
MI0008	FITA ADESIVA 16X50 MISSNER - Lote * Data Venc..: 210416 * 30/04/2024	48114110	000	5102	UN	36	3,91	140,76	140,76	25,34	18	30,47

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 338,46

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA / /
ATESTADO 06/05/22 Tania
C.F. 07/05/22
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO N. 3548 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

LANÇADO
PAGO

RESERVADO AO FISCO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/05/2022 15:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3548

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 04/05/2022

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 14/06/2022

88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0	3,3300	0,0000	0,0000		99,9000
Complemento do item						
88754- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0	3,2600	0,0000	0,0000		97,8000
Complemento do item						
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	36,0	3,9100	0,0000	0,0000		140,7600
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 338,4600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
338,4600	0,0000	0,0000	0,0000	338,4600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R$ 2.109,82
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	794
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:42:48

Código da operação: 00116916
Chave de segurança: MVJRKZ4K9046WL2R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.109,82	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nº: 000.000.794 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 000.000.794
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0505 6350 8300 0109 5500 1000 0007 9418 3166 5415

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135220703530565 - 30/05/2022 15:14:31

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	30/05/2022
ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 30/05/2022
MUNICÍPIO: Pontal	FONE/FAX: (00) 00000-0000	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 15:13:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.109,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,75	2.109,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	106,5000	9,9800000000	1.062,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,95
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	61,5000	9,9800000000	613,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,55
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	41,0000	9,9800000000	409,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,03
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	3,0000	8,0000000000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2109,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Codigo: 1741 - Estacao: 130 www.nox.com.br	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 30/05/2022 14:23

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 3632

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA **Data Ped:** 30/05/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4238- 1 PAO MINI HOT-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	61,5000	9,9800	0,0000	0,0000	613,7700
Complemento do item						
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	8,0000	0,0000	0,0000	24,0000
Complemento do item						
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	106,5000	9,9800	0,0000	0,0000	1.062,8700
Complemento do item						
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	41,0000	9,9800	0,0000	0,0000	409,1800
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.109,8200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.109,8200	0,0000	0,0000	0,0000	2.109,8200

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

OBS ORÇAMENTO RENEGOCIADO POR MAIS 120 DIAS
NOVA VIGENCIA ATÉ 31 DE MAIO DE 2022

PONTAL SP 28 DE JANEIRO DE 2022

LOPES & SICCHIERI LTDA

PANIFICADORA AV. DO CRISTO

AV.CRISTO REDENTOR,349 - JD PRINCESA
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-4308
panif.avdocristo.envio@gmail.com

Emitido em: 31/05/2021 - 11:15:23
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versao: 1.21.0.0

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ORÇAMENTO Nº: 4

CNPJ: 55.110.753/0001-41
IE:
VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753
BAIRRO: CENTRO
PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL
FONE: ( ) -
EMISSÃO: 31/05/2021 - 10:56:51
REGIÃO:
CELULAR: ( ) -
COND. PGTO:
TRANSPORTADOR:
O.S.:
E-MAIL: snd@iscmpontal.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
11		MINI FILAO	100,000	10,90	0,00	1.090,00
1395		MINI HOT DOG KG	59,000	14,90	0,00	879,10
1396		PAO DE HOT DOG KG	40,500	14,90	0,00	603,45

PESO BRUTO TOTAL: 0,00 **PESO LÍQUIDO TOTAL:** 0,00 199,500

ITENS:	2.572,55
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	2.572,55

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

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

CAIXA

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$ 5.021,45
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	11849 11884
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:43:09

Código da operação:	00116777
Chave de segurança:	56PV05TW4WU8CN5F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 11849
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

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

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0561 6668 5500 0140 5500 1000 0118 4911 2016 4305

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	04/05/22

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

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
Pontal	39531716	SP	ISENTO	15:47:37

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	14/06/2022	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
18,71	3,37	0,00	0,00	893,17

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	893,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100648	* Batata Miuda	07019000	040	5.929	UN	30,000	6,49	194,70	0,00	0,00		IS	
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	2,000	4,98	9,96	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,855	4,79	4,10	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	4,030	4,79	19,30	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	2,005	24,00	48,12	18,71	3,30		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,065	2,99	9,16	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,012	6,90	103,58	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,185	7,99	17,46	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,090	5,60	11,70	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	7,925	4,98	39,47	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,005	4,98	24,92	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,240	4,79	25,10	0,00	0,00		IS	
100744	* Gengibre Kg	09101100	040	5.929	UN	1,080	12,00	12,96	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,075	2,65	10,80	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,050	0,99	2,03	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,255	2,48	5,59	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,055	19,60	40,28	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,200	3,98	12,74	0,00	0,00		IS	
100670	* Pimentao Amarelo	07096000	040	5.929	UN	1,155	14,40	16,63	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,025	11,40	23,08	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,095	3,99	8,36	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	11,990	5,98	71,70	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,100	11,70	24,57	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	5,000	8,40	42,00	0,00	0,00		IS	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135220578422863
00112016430

Reservado ao Fisco

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 893,17

BANCO SICOOB COCRE 756 AGENCIA 3214 C/CORRENTE 10721-2
Valor Total dos Impostos 175,27

Ref. Cupons Fiscais PDV 012 Cupom 167446 Data 04/05/22 Chave(s) SAT ECF 00016049232056166685500014059000160492289358334853-04/05/22
Ref. Cupons Fiscais PDV 012 Cupom 167446 Data 04/05/22 Chave(s) SAT ECF 00016049232056166685500014059000160492289358334853-04/05/22

Recebemos de	Supermercado Andrucioli Ltda	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		Nº 11849 SÉRIE 1

502145

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/05/2022 17:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 3553

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 02/05/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 50 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,05	19,6000	0,0000	0,0000	40,2780
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,20	3,9800	0,0000	0,0000	12,7360
Complemento do item						
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,15	14,4000	0,0000	0,0000	16,6320
Complemento do item						
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,09	3,9900	0,0000	0,0000	8,3591
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		11,9	5,9800	0,0000	0,0000	71,7002
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,10	11,7000	0,0000	0,0000	24,5700
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 893,1718

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
893,1718	0,0000	0,0000	0,0000	893,1718

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/05/2022 17:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Pedido 3553

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 02/05/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 50 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,06	2,9900	0,0000	0,0000	9,1494
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	15,0	6,9000	0,0000	0,0000	103,5828
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,18	7,9900	0,0000	0,0000	17,4645
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,09	5,6000	0,0000	0,0000	11,7040
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	7,92	4,9800	0,0000	0,0000	39,4665
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,00	4,9800	0,0000	0,0000	24,9249
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,24	4,7900	0,0000	0,0000	25,0996
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,00	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,07	2,6500	0,0000	0,0000	10,7988
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,05	0,9900	0,0000	0,0000	2,0295
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,25	2,4800	0,0000	0,0000	5,5924

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/05/2022 17:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3553

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 02/05/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 50 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) = Vlr.Total
4201- 1 BATATA PIRULITO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	30,0	6,4900	0,0000	0,0000	194,7000
4223- 1 GENGIBRE-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,08	12,0000	0,0000	0,0000	12,9600
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,00	8,4000	0,0000	0,0000	42,0000
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,00	45,0000	0,0000	0,0000	45,0000
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,02	11,4000	0,0000	0,0000	23,0850
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	0,85	4,7900	0,0000	0,0000	4,0955
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,00	4,9800	0,0000	0,0000	9,9600
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,03	4,7900	0,0000	0,0000	19,3037
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,00	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,00	24,0000	0,0000	0,0000	48,1200
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,00	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	ESCRIÇÃO DO PRODUT	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola	graudo	4,98	**9,96**
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	4,79	**4,79**
03	4,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	4,79	**19,16**
04	2,0	kg	Alho a granel		24,00	**48,00**
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	2,99	**8,97**
06	30,0	kg	Batata pirulito bem miuda	0	6,49	**194,70**
07	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	6,90	**103,50**
08	2,0	kg	Berinjela		7,99	**15,98**
09	2,0	kg	Beterraba	120 a 180g	5,60	**11,20**
10	8,0	kg	Cebola media	100 a 180g	6,15	**49,20**
11	5,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	4,98	**24,90**
12	5,0	kg	Chuchu		4,79	**23,95**
13	1,0	kg	Gengibre		12,00	**12,00**
14	4,0	kg	Laranja pera		2,65	**10,60**
15	2,0	kg	Limão taity casca lisa		0,99	**1,98**
16	2,0	kg	Mamão formosa	2pç c/1kg	2,48	**4,96**
17	2,0	kg	Mandioquinha salsa a granel		20,70	**41,40**
18	3,0	kg	Manga palmer		3,98	**11,94**
19	1,0	kg	Pimentão amarelo		14,40	**14,40**
20	2,0	kg	Quiabo novo		12,00	**24,00**
21	2,0	kg	Repolho	2pç c/1kg	3,99	**7,98**
22	12,0	kg	Tomate salada		5,98	**71,76**
23	2,0	kg	Vagem manteiga		15,30	**30,60**
24	06	mç	Alface (3/4ªf e 3/sáb)		4,99	**29,94**
25	02	mç	Almeirão (1/4ªf e1/sáb)		4,99	**9,98**
26	06	mç	Couve manteiga(2/4ªf e 2/sáb)		4,99	**29,94**
27	01	mç	Salsa industrial		45,00	**45,00**
28	05	dz	Ovos brancos		8,40	**42,00**
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**902,79**

Data emissão :-02 / 05 /2022

Data entrega: 04/ 05/ 2022

OBS:OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESOS E PREÇOS

Responsável:- NATALIA

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: 03/05/2022 10:05
Pagina:0001

Orçamento núm.**11413** Emp.**00001** Cadastro **03/05/2022** 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	7,54	5,00	37,70
0002	000004-8/	VERD.FOLHA	5,60	14,00	78,40
0003	000003-1/	1ABACATE KG	5,03	1,00	5,03
0004	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	3,50	2,00	7,00
0005	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	2,02	4,00	8,09
0006	000020-8/	1ALHO ROXO KG	21,59	2,00	43,17
0007	000026-0/	1BANANA NANICA KG	4,14	3,00	12,41
0008	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	6,44	15,00	96,60
0009	000456-5/	1BATATA PIRULITO KG	5,99	30,00	179,70
0010	000007-9/	1BERINJELA KG	6,07	2,00	12,13
0011	000031-4/	1BETERRABA KG	5,45	2,00	10,89
0012	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL KG	6,65	8,00	53,20
0013	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	9,10	5,00	45,50
0014	000044-4/	1CHUCHU KG	2,50	5,00	12,50
0015	000015-4/	1GENGIBRE KG	7,99	1,00	7,99
0016	000054-3/	1LARANJA PERA KG	1,63	4,00	6,51
0017	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	1,24	2,00	2,48
0018	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	1,50	2,00	3,00
0019	000065-9/	1MANDIOCA SALSA KG	25,99	2,00	51,98
0020	000066-6/	1MANGA PALMER KG	7,00	3,00	21,00
0021	000089-5/	1PIMENTAO COLORIDO KG	8,09	1,00	8,09
0022	000092-5/	1QUIABO KG	12,99	2,00	25,98
0023	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	12,04	2,00	24,08
0024	000821-1/	1SALSA INDUSTRIAL	44,99	1,00	44,99
0025	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	7,53	12,00	90,32
0026	000104-5/	1VAGEM KG	11,49	2,00	22,98

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:911,72

Observações

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 03/05/2022

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000354 DATA:03/05/22 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	6,78	6,78
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	5,49	10,98
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	4,000	KG	5,89	23,56
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	2,000	KG	25,90	51,80
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	6,89	103,35
OBSERVAÇÃO:					
04237-4	BATATA PIRULITO KG	30,000	KG	5,99	179,70
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,29	8,58
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	7,49	59,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	5,99	29,95
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	5,89	29,45
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00675-0	GENGIBRE KG	1,000	KG	11,39	11,39
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	2,39	4,78
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	22,90	45,80
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
06318-5	PIMENTAO AMARELO KG	1,000	KG	16,90	16,90
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	8,99	107,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	18,90	37,80
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	946,39
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	946,39

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 03/05/2022

VENDATC

Folha : 2

Nome

OBSERVAÇÕES:PREÇOS SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 11884
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0561 6668 5500 0140 5500 1000 0118 8411 2022 7829

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664	Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal		55.110.753/0001-41	18/05/22
Endereço	Bairro / Distrito		CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro		14.180-000	
Municipio	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP	ISENTO	15:27:31

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	27/06/2022	SICOOB COCRED/BANCO:756/AGENCIA:3214/C/C:10.721-2						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.688,96	228,80	0,00	0,00	4.128,28

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	4.128,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
209422	- Sulita Bacon Paleta Def.Kg	02101200	000	5.929	UN	1,524	25,50	38,86	38,86	6,99		18	
100571	+ Coxao Mole	02013000	000	5.929	UN	14,000	37,90	530,60	530,60	29,16		55	
214744	+ Paleta Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	14,075	37,80	532,03	532,03	29,26		55	
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000	000	5.929	UN	15,980	38,90	621,62	621,62	34,19		55	
100559	+ Musculo Kg	02013000	000	5.929	UN	9,286	29,90	277,65	277,65	15,20		55	
100504	+ Lombo Suino Kg	02101900	000	5.929	UN	14,061	19,80	278,41	278,41	15,30		55	
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	000	5.929	UN	7,000	44,70	312,90	312,90	21,90		07	
100470	+ Coxa/Sobrecoxa Congelada	02071400	000	5.929	UN	29,714	9,90	294,16	294,16	16,18		55	
213756	+ Coxinha Da Asa-Interf.Douglas	02071400	000	5.929	UN	5,984	15,89	95,08	95,08	5,23		55	
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	29,736	12,70	377,65	377,65	20,70		55	
101223	+ Perdigao Ling.Toscana Trad/Ap.Nabrasa	16010000	060	5.929	UN	6,030	25,90	156,18	0,00	0,00		ST	
101278	Sadia Ling.Calabresa Granel	16010000	060	5.929	UN	5,066	31,00	157,05	0,00	0,00		ST	
178454	+ Jerked Paineira Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	10,000	19,90	199,00	199,00	10,90		55	
242780	- Queijo Mussarela Primo/Piracanj.Peca	04061010	000	5.929	UN	2,944	44,50	131,00	131,00	23,58		18	
111116	Perdigao Salsicha Hot Dog Kg-Shg420	16010000	060	5.929	UN	5,004	19,90	99,58	0,00	0,00		ST	
208051	- Perdigao Presunto Cozido Oval Kg	16024100	060	5.929	UN	0,982	27,00	26,51	0,00	0,00		ST	

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4128,28

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135220648880392
00112022782

Valor Total Dos Impostos 606,66

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:249502 Data:18/05/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049213522056166685500014059000160492330055646498 7-18/05/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:249502 Data:18/05/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049213522056166685500014059000160492330055646498 7-18/05/22

Reservado ao Fisco

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/05/2022 13:16

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 3622

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 16/05/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) = Vlr.Total
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	9,28	29,9000	0,0000	0,0000	277,6514
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	15,9	38,9000	0,0000	0,0000	621,6220
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	29,7	12,7000	0,0000	0,0000	377,6472
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	0,98	27,0000	0,0000	0,0000	26,5113
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	5,00	19,9000	0,0000	0,0000	99,5796

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.128,2844
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.128,2844	0,0000	0,0000	0,0000	4.128,2844

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/05/2022 13:16

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3622

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 16/05/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) = Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	5,00	39,8000	0,0000	0,0000	199,0000
Complemento do item						
4219- 1 COXINHA DA ASA FR.-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	5,98	15,8900	0,0000	0,0000	95,0810
Complemento do item						
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,94	44,5000	0,0000	0,0000	131,0080
Complemento do item						
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	14,0	37,8000	0,0000	0,0000	532,0350
Complemento do item						
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,52	25,5000	0,0000	0,0000	38,8595
Complemento do item						
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	29,7	9,9000	0,0000	0,0000	294,1587
Complemento do item						
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	14,0	37,9000	0,0000	0,0000	530,6000
Complemento do item						
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	5,60	55,8750	0,0000	0,0000	312,9000
Complemento do item						
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	5,06	31,0000	0,0000	0,0000	157,0460
Complemento do item						
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,03	25,9000	0,0000	0,0000	156,1770
Complemento do item						
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	14,0	19,8000	0,0000	0,0000	278,4078
Complemento do item						

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855-0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	1,5	gr	Bacon manta (SULITA)	Fatiado	3pt c/500g	25,50	38,25
02	14,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	14 pt c/1kg	45,90	530,60
03	14,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	14 pt c/1kg	37,80	529,20
04	16,0	kg	Maça ou miolo da paleta	peça	8 pt c/2kg	38,90	622,40
05	10,0	kg	Musculo da paleta	peça	13pt c/750g	29,90	299,00
06	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	7pt c/2c/kg	24,80	277,20
07	07	pt	File de tilapia(Copacol) Seara	pacote	7X800g	32,50	312,90
08	30,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	12,90	297,00
09	6,0	kg	Coxinha frango	pacote	congelado	15,89	95,34
10	30,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	15,70	381,00
11	6,0	kg	Lingüiça Toscana Perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	28,30	169,80
12	5,0	kg	Lingüiça Calab.defumada Sadia	pacote	pt c/1kg	31,00	155,00
13	10	pt	Carne seca (charque)(PAINEIRA	pacote	pt c/500g	19,90	199,00
14	3,0	kg	Mussarela boa marca	peça	pç c/1kg	44,50	133,50
15	5,0	kg	Salsicha hot dog Perdigão	pacote	pt c/1kg	19,90	99,50
16	1,0	kg	Presunto Perdigão	peça	pç c/1kg	27,00	27,00
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 4.166,69**

Data emissão: 16/05 / 2022

Data entrega:18 / 05 / 2022 Das 14:30 ás 15:30h

OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODERAM SOFRER VARIAÇÃO DE PESO E PREÇOS

Responsável:- NATALIA

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

16/05/22 17:37:40

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11455

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 16/05/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4060		3MUSSARELA FATIADA KG	46,90	0,00	3,00	140,70
2	3155		3PRESUNTO PERDIGAO KG	29,90	0,00	1,00	29,90
3	5142		4COXAO MOLE S/CAPA KG	44,90	0,00	14,00	628,60
4	4282		4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	29,90	0,00	16,00	478,40
5	1649		4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	27,90	0,00	10,00	279,00
6	5371		4PEIXINHO PALETA KG	34,99	0,00	14,00	489,86
7	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	10,99	0,00	30,00	329,70
8	3421		5COXINHA DA ASA FRANGO KG	15,99	0,00	6,00	95,94
9	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	15,99	0,00	30,00	479,70
10	3247		5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	15,98	0,00	5,00	79,90
11	2066		6BACON MANTA PEDACO KG	29,90	0,00	1,50	44,85
12	11679		6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	29,99	0,00	5,00	149,95
13	15752		6LING.TOSCANA SADIA KG	20,99	0,00	6,00	125,94
14	1618		6LOMBO SUINO KG	19,99	0,00	14,00	279,86
15	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	19,98	0,00	10,00	199,80
16	1001754	7891527062991	FILE TILAPIA COPACOL 800G	44,99	0,00	7,00	314,93
						TOTAL GERAL:	4.147,03

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

Folha : 1 **DATA : 17/05/2022**

Nome VENDATC

REGISTRO:0100000364 **DATA:17/05/22** **ASSOCIADO:0005-JUNIOR**

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	17,98	179,80
OBSERVAÇÃO:					
01286-6	COXINHA DA ASA FRANGO KG	6,000	KG	14,98	89,88
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA SOBRECOXA FRANGO GRANEL KG	30,000	KG	9,98	299,40
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO DE FRANGO COM OSSO KG	30,000	KG	15,99	479,70
OBSERVAÇÃO:					
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	1,500	KG	19,90	29,85
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	14	UN	26,80	375,20
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	5,000	KG	36,80	184,00
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO FATIADO KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	MUSSARELA FATIADA KG	3,000	KG	46,80	140,40
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG KG	5,000	KG	9,98	49,90
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE KG	14,000	KG	44,80	627,20
OBSERVAÇÃO:	BIFE FINOS				
00628-9	MACA DA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO KG	10,000	KG	34,80	348,00
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO DA PALETA KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:	MOIDO				
01340-4	LOMBO SUINO KG	10,000	KG	22,90	229,00
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	**4.311,11**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**4.311,11**

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

CAIXA

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:	0910 / 00000010770-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERV DE PROD
CPF/CNPJ:	08.546.929/0003-94
Valor:	R$ 513,95
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	2526
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2022
Data / Hora da operação:	08/06/2022 11:36:05

Código da operação: 00122181
Chave de segurança: 01YJJ6F7ULYAEWPH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Nº Conta 987-3

Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 2.680 Série: 10, Emitido em: 27/05/2022

Número da Nota/Série	2.526/NFE
Data e Hora de Emissão	27/05/2022 09:57:03
Código de Verificação	127C80F7434B4A4E6A33
Página 1 / 1	

PRESTADOR

CNPJ : 08.546.929/0003-94 IE: 0041025290011 IM: 38914
Razão Social: CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA CITILOG - Num: 333 - GALPAO LOG 5
Bairro : Aeroporto - CEP: 37.031-090
Município : VARGINHA - MG Celular: 0119-8145

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 55.110.753/0001-41 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
Endereço : RUA R ANANIAS COSTA FREITAS - Num: 753. Bairro: N/D - CEP: 14.180-000
Município : PONTAL - SP
E-mail : gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA Rua Citilog - Num: 333 - Galp Log 5. Bairro: Aeroporto - CEP: 37.031-090
Municipio :VARGINHA - MG

Discriminação do Serviço

||4995552 ACESSO REMOTO||FATURA 0000002680 C/VENCIMENTO EM 26.06.2022||SO: 0032897942 BI: 0173308541 CL: 0001080995 PT: Y100 NF-e: 0060464447||REFERENCIA DO CLIENTE: PC1#580685||Atendimento ao Percall PC1#580685 Equipamento VITA FLEX CR SYSTEM||K#58015212||ATRASO NO PAGAMENTO SUJEITA O COMPRADOR A JUROS DE 1.00 % AM,||MAIS 5.00 % AM DE TAXA DE PERMANÊNCIA/MULTA

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 539,01

Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTEN

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	539,01	2,00	10,78	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

PIS		COFINS		CSLL		TOT.TRIB:			
	0,65%		3,00%		1,00%				
	3,50		16,17		5,39		25,06		

VALOR LIQUIDO = R$ 513,95

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 2.680 Série 10.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:15/06/2022.
- O ISSQN dessa nota fiscal foi calculado com benefício fiscal conforme Leis Municipais.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:10,78 (2,00%)

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Recebi(emos) de CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

CONVÊNIO NOTA Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 513,95

Dados que identificam a nota	
Número da Nota	2.526/NFE
Emissão	27/05/2022 09:57:03
Código de verificação	127C80F7434B4A4E6A33

Data: 13-05-2022 [09:23:02 -03]
De: service@carestream.com
Para: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Assunto: Carestream Health - Registramos sua solicitação serviço - Ticket #580685

Prezado Cliente

Obrigado por abrir um tíquete de serviço com a Carestream. Para garantir que nossos processos sejam eficientes e eficazes, você poderia nos ajudar respondendo a esta pergunta:

Em uma escala de 1-5 onde 5 significa 'absolutamente' e 1 significa 'de jeito nenhum', você contrataria a pessoa que abriu seu tíquete de serviço se você fosse proprietário de uma empresa de atendimento ao cliente?

De maneira alguma	1	2	3	4	5	Com certeza absoluta

Obrigado por contatar a Carestream através de nossa central de atendimento.

Segue abaixo os detalhes do seu ticket:

Número do Ticket:	580685
K Number:	58015212
Descrição do equipamento:	Equipamento digita. CR Vita Flex 45PPH
Descrição do problema:	Travando a placa (as vezes na entrada e outras vezes na saida) erro no dispositivo 7074 o scanner não está funcionando
Data de abertura:	13.05.2022 12:22:50 UTC
Nome do Agente:	

Se você deseja receber ou fornecer informações sobre o status do seu ticket, entre em contato conosco através do telefone:

Brasil: 0800 891 7554

Carestream

DATA: 13-mai-22

PROPOSTA: 580685

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO IBM: 1080995 TELEFONE: 16 99148 3337

ENDEREÇO: R. Ananias da Costa Freitas

CONTATO CLIENTE: RENATA PEREIRA EMAIL: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: VITA FLEX CR SYSTEM K#: 58015212

DESCRIÇÃO DO PROBLEMA

TRAVANDO A PLACA ERRO 7074

VALOR TOTAL	R$ 539,00 (SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO REMOTO)

1- [ ] PAGAMENTO ANTECIPADO 2 - [X] PAGAMENTO À PRAZO DE 30 DIAS**

**** Sujeito a análise de crédito (O cliente deverá fornecer: CNPJ, inscrição estadual e municipal).**

PRAZO DE ENTREGA

Após o aceite dessa proposta e aprovação de crédito um técnico da Carestream entrará em contato para diagnóstico remoto, de acordo com a disponibilidade técnica e do cliente.

ESCOPO

1.) Análise do equipamento através do serviço remoto, com objetivo de prestar suporte ao Software image Suite e ao SCANNER Vita Flex. A CPU e monitor em caso de falha devem ser suportadas pelo fabricante.

2.) Listar a necessidade de troca de peças, detalhando quantidades e códigos de peças.

3.) Avaliar o total de horas necessárias para a conclusão dos serviços levantados.

4.) Caso seja possível, o especialista resolverá o problema ainda nesse diagnóstico. E caso haja consumo de peças e mais horas técnicas , esses valores serão cobradas à parte em outro orçamento.

5) Nesse primeiro diagnostico NÃO esta incluso os serviços de visita no endereço do cliente e reinstalação do Programa (Recovery). Para a realização desses serviços serão encaminhados orçamentos a parte.

CLAUSULAS

1.) Proposta válida por 30 dias a partir da data acima;

2.) Qualquer custo adicional será cobrado à parte e após aprovação do cliente;

3.) Não inclui serviços de Aplicação. Esse poderá ser cotado a parte, caso seja de interesse do cliente

4.) Os serviços serão realizados de Segunda a Sexta-feira - Entre 8:00 e 17:00 H - Exceto Feriados nacionais.

5.) O CLIENTE deverá pagar o preço dos serviços, nas datas e valores indicados no Boleto. O não pagamento nas respectivas datas de vencimento implicará no pagamento de multa de 3% (três por cento) sobre o débito em atraso acrescida de juros de mora à base de 1% (um por cento) ao mês.

6.) Nenhuma das Partes será responsável perante a outra Parte por danos indiretos, incluindo, mas não se limitando a lucros cessantes e danos morais, em virtude deste Contrato. A CARESTREAM somente indenizará o CLIENTE por danos diretos comprovadamente causados e decorrentes da culpa ou dolo da CARESTREAM na execução deste Contrato, indenização esta limitada ao valor do pagamento contratado para esse serviço específico.

Garantia de 3 meses dos serviços executados

APROVAÇÃO

Assinatura e carimbo:

*** Campo obrigatório: Informar o CNPJ ou CPF para faturamento:** 55110753/0001-41

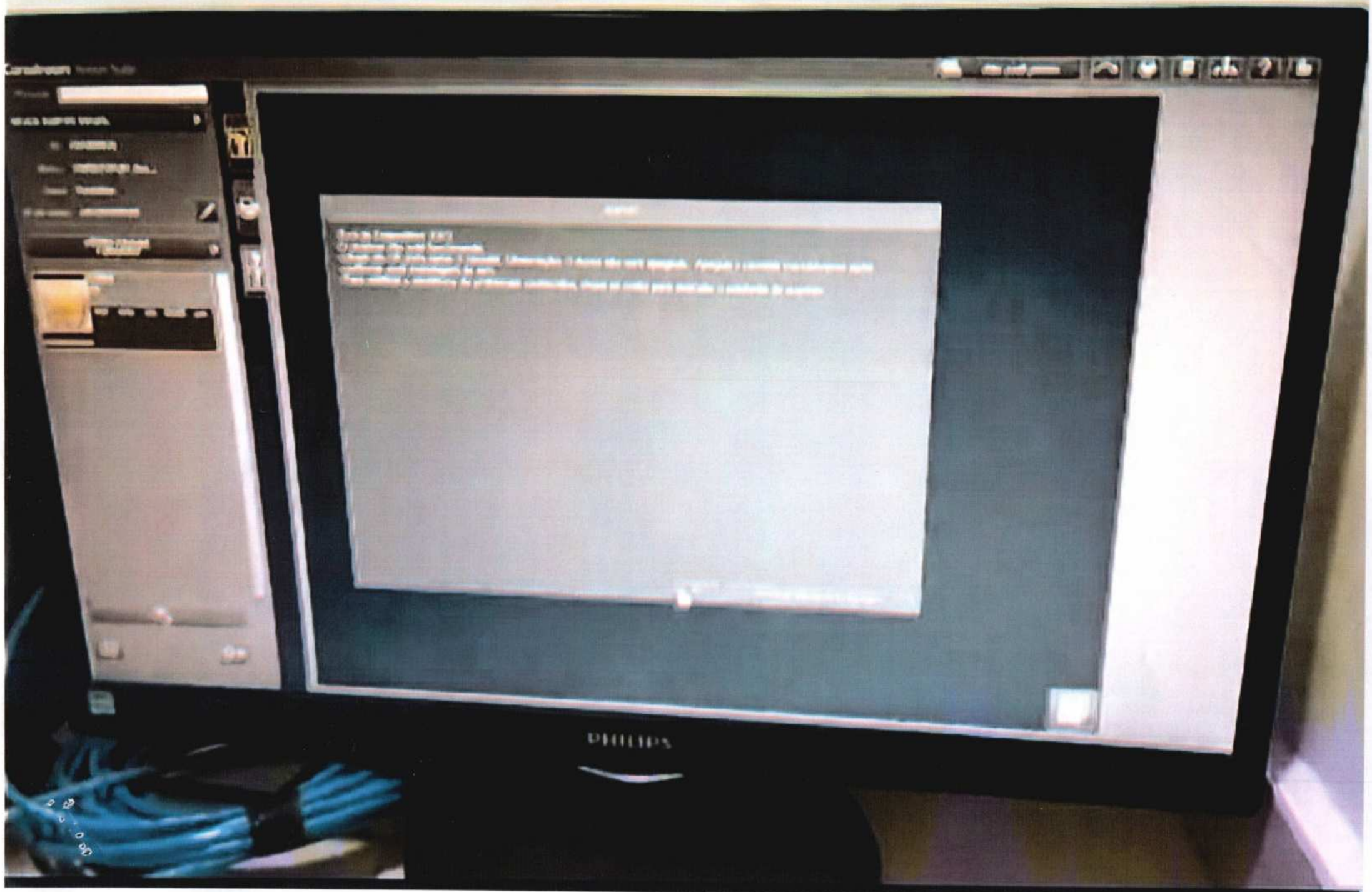
CNPJ: 08.546.929/0003-94 *** IE: 004102529.00-11 ***** IM: 2360**

Rua: Citlog , 333 Aeroporto -Varginha -Minas Gerais CEP 37031-090

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia Pontal

Autorizado

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21


PHILIPS

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 03431.441009 00000.497172 1 90300000172000
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:		001
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**M. A. MARCON COMERCIAL LTDA**
Nome/Razão Social:		**M. A. MARCON COMERCIAL LTDA**
	CPF/CNPJ:	**42.951.708/0001-78**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.720,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.720,00
Valor Pago (R$):	1.720,00

Data/hora da operação: 08/06/2022 11:57:45

Código da operação: 059319267

Chave de segurança: 3S45V0WC5ELCAS6P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE M.A.MARCON COMERCIAL LTDACNPJ: 42.961.708/0001.78 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 16/05/2022 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 1.720,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000.372 SÉRIE 001

M.A.MARCON COMERCIAL LTDA
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 0691
VILA TIBERIO 14.050.400
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 9738.6400 contato@higirib.com.br

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saida 1
Nº 000000.372 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-22.05-42.951.708/0001-78-55-001-000.000.372-100.009.433-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220633855896 16/05/2022 09:36:54h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797765467111		42.951.708/0001.78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	16/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	16/05/2022

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO	09:36h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000372	28/06/2022	1.720,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.720,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.720,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0075	LETAH OXY CD 5LTS	38089429	0.500	5.405	GL	3,0000	240,0000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052	SPAR HT4 FLORAL 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	4,0000	250,0000	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

***** AVISO IMPORTANTE *****
A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

PAGO
LANÇADO

***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
EM CASO DE DUVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
No. Pedido 3596 // Cond.Pgto.: BCO.: 010 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox.dos Tributos R$ 210,30 (12,23%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0052

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1720,00

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS VIA E-MAIL

Pedido	7.430	Vendedor	8	Pedido Cliente	000000000000000

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 16/05/2022 AS 09:37:54h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

*** AVISO IMPORTANTE ***

A INGENIUM INFORMA QUE NÃO
EMITIU BOLETOS BANCÁRIOS
POR E-MAIL. OS BOLETOS
BANCÁRIOS VÁLIDOS
SERÃO ENVIADOS VIA
CORREIO.

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 28/06/2022

Beneficiario: M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 6504-8 / 022908-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
16/05/2022	372	DM	N	16/05/2022

Nosso Número: 34314410000000497

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.720,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 6,02 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 28/06/2022

Beneficiario: M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 6504-8 / 022908-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
16/05/2022	372	DM	N	16/05/2022

Nosso Número: 34314410000000497

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.720,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 6,02 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

*** ATENÇÃO ***
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE
ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
EM CASO DE DUVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03431.441009 00000.497172 1 90300000172000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 28/06/2022

Beneficiario: M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 6504-8 / 022908-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
16/05/2022	372	DM	N	16/05/2022

Nosso Número: 34314410000000497

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.720,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 6,02 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS VIA E-MAIL

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/05/2022 14:24

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3596

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 268 - M.A MARCON COMERCIAL LTDA **Data Ped:** 13/05/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/06/22						
4687- 1 LETAH OXY CD 5 LTS-GALAO- (32) LIMPEZA	Não Entregou	3,00	240,0000	0,0000	0,0000	720,0000
Complemento do item						
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)- (32) LIMPEZA	Não Entregou	4,00	250,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.720,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.720,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.720,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

816600000219 514434072021 206100201204 005752260058

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.151,44

Data de débito:	10/06/2022
Data/hora da operação:	10/06/2022

Código da operação:	00632767
Chave de segurança:	09ZGURHTAVVSGZXR

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022 987 -3

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 98.791,43	**13**	**10/06/2022**	**5/2022**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-575226-1-5	**000003715**		**2 - Mobiliário**		**12 - ISS Tomador**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 2.151,44	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.151,44**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/06/2022 10:11:46 por: IRMANDADE SANTA CASA

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.151,44

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2022

Contribuinte				CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**
Logradouro		Número	Complemento	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		**00753**		
CEP	Bairro	Cidade		
14180-000	**CENTRO**	**PONTAL-SP**		

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
10/06/2022	**2-575226-1-5**	**000003715**	**2 - Mobiliário**	**12 - ISS Tomador**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 2.151,44	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.151,44**

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

81660000021-9 51443407202-1 20610020120-4 00575226005-8

Autenticação Mecânica

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	69	R$ 4.500,00	2,00 %	R$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	145	R$ 2.500,00	2,00 %	R$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	149	R$ 30.000,00	2,00 %	R$ 600,00
ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	26.036.073/0001-27	264	R$ 4.000,00	2,00 %	R$ 80,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	287	R$ 660,00	2,01 %	R$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	318	R$ 3.200,20	2,00 %	R$ 64,00
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	450	R$ 8.000,00	2,00 %	R$ 160,00
CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	487	R$ 16.000,00	2,00 %	R$ 320,00
CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	488	R$ 2.166,92	2,00 %	R$ 43,34
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1150	R$ 10.660,00	2,00 %	R$ 213,20
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1151	R$ 8.000,00	2,00 %	R$ 160,00
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1301	R$ 4.837,71	4,42 %	R$ 213,83
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1723	R$ 4.266,60	3,37 %	R$ 143,80
Total de notas: 13					**R$ 2.151,44**

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

APURAÇAO DE IMPOSTOS RETIDOS DE TERCEIROS

NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM MAIO/2022			RECURSOS TESOURO MUNICIPAL (987-3)				
DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
14/05/2022	300	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R$ 5.340,00	R$ -	R$ 80,10	R$ 248,31	R$ 5.011,59
19/05/2022	93	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R$ 8.000,00	R$ -	R$ 120,00	R$ 372,00	R$ 7.508,00
12/05/2022	20975	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	R$ 2.128,00	R$ -	R$ 31,92	R$ 98,95	R$ 1.997,13
16/05/2022	1723	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R$ 4.266,60	R$ 143,80	R$ -	R$ -	R$ 4.122,80
13/05/2022	488	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R$ 2.166,92	R$ 43,34	R$ 32,50	R$ 100,76	R$ 1.990,32
13/05/2022	450	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R$ 8.000,00	R$ 160,00	R$ 120,00	R$ 372,00	R$ 7.348,00
13/05/2022	1150	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$ 10.660,00	R$ 213,20	R$ 159,90	R$ 495,69	R$ 9.791,21
13/05/2022	1151	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$ 8.000,00	R$ 160,00	R$ 120,00	R$ 372,00	R$ 7.348,00
13/05/2022	158	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.301,86	R$ -	R$ 34,53	R$ 107,04	R$ 2.160,29
17/05/2022	1301	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA	R$ 4.837,71	R$ 213,83	R$ -	R$ -	R$ 4.623,88
02/05/2022	287	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R$ 660,00	R$ 13,27	R$ -	R$ -	R$ 646,73
13/05/2022	318	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	R$ 3.200,20	R$ 64,00	R$ 48,00	R$ 148,81	R$ 2.939,39
13/05/2022	159	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.533,20	R$ -	R$ 128,00	R$ 396,80	R$ 8.008,40
02/05/2022	145	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 2.500,00	R$ 50,00	R$ 37,50	R$ 116,25	R$ 2.296,25
02/05/2022	264	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R$ 4.000,00	R$ 80,00	R$ -	R$ -	R$ 3.920,00
13/05/2022	149	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 30.000,00	R$ 600,00	R$ 450,00	R$ 1.395,00	R$ 27.555,00
02/05/2022	69	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	R$ 4.500,00	R$ 90,00	R$ 67,50	R$ 209,25	R$ 4.133,25
02/05/2022	715	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MED LTDA	R$ 1.205,62	R$ -	R$ 18,08	R$ 56,06	R$ 1.131,48
02/05/2022	1045	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R$ 3.678,77	R$ -	R$ 55,18	R$ 171,06	R$ 3.452,53
17/05/2022	2010	CLINICA DE CIR VASC DE STZ LTDA	R$ 4.279,43	R$ -	R$ 64,19	R$ 198,99	R$ 4.016,25
13/05/2022	487	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R$ 16.000,00	R$ 320,00	R$ 240,00	R$ 744,00	R$ 14.696,00
			R$ 134.258,31	**R$ 2.151,44**	**R$ 1.807,40**	**R$ 5.602,97**	**R$ 124.696,50**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

858000000011 265603852219 710701221668 360248936495

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	126,56

Data de débito:	15/06/2022
Data/hora da operação:	15/06/2022

Código da operação:	00125570
Chave de segurança:	LWQHNJ679KK0ANYC

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2022	20/06/2022	07.01.22166.3602489-3	20/06/2022

Observações
08/2022 - 996-2

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento
126,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022	126,56			126,56
	Totais	**126,56**	**0,00**	**0,00**	**126,56**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 126,56

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 15/06/2022 08:03:22

85800000001 1 26560385221 9 71070122166 8 36024893649 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 26560385221 9 | 71070122166 8 | 36024893649 5

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22166.3602489-3
Pagar até:	20/06/2022
Valor:	126,56

Pague com o PIX

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

APURAÇÃO DE IMPOSTOS RETIDOS DE TERCEIROS

NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM MAIO/2022			RECURSOS TESOURO MUNICIPAL (996-2)				
DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
12/05/2022	20979	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R$ 8.437,50	R$ -	R$ 126,56	R$ 392,35	R$ 7.918,59
				R$ -	**R$ 126,56**	**R$ 392,35**	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

858100000030 923503852216 710701221668 364633236301

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	392,35

Data de débito:	15/06/2022
Data/hora da operação:	15/06/2022

Código da operação:	00125451
Chave de segurança:	1YEXKSCHSS3SYCSQ

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2022	20/06/2022	07.01.22166.3646332-3	20/06/2022

Observações
08/2022 996-2

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 392,35

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	392,35			392,35
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	**392,35**	**0,00**	**0,00**	**392,35**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 392,35

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 15/06/2022 08:29:23

85810000003 0 92350385221 6 71070122166 8 36463323630 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 | 92350385221 6 | 71070122166 8 | 36463323630 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22166.3646332-3
Pagar até:	20/06/2022
Valor:	392,35

Pague com o PIX

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

APURAÇÃO DE IMPOSTOS RETIDOS DE TERCEIROS

NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM MAIO/2022			RECURSOS TESOURO MUNICIPAL (996-2)				
DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
12/05/2022	20979	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R$ 8.437,50	R$ -	R$ 126,56	R$ 392,35	R$ 7.918,59
				R$ -	R$ 126,56	R$ 392,35	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

858000000569 029703852211 710701221668 362903139447

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	5.602,97

Data de débito:	15/06/2022
Data/hora da operação:	15/06/2022

Código da operação:	00125829
Chave de segurança:	P6N7ZXRWQXJ5VAQ6

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2022	20/06/2022	07.01.22166.3629031-3	20/06/2022

Observações
01/2022 987-3

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento
5.602,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022	5.602,97			5.602,97
	Totais	**5.602,97**	**0,00**	**0,00**	**5.602,97**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5602,97

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 15/06/2022 08:20:42

85800000056 9 02970385221 1 71070122166 8 36290313944 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000056 9 02970385221 1 71070122166 8 36290313944 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22166.3629031-3
Pagar até:	20/06/2022
Valor:	5.602,97

Pague com o PIX

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

APURAÇAO DE IMPOSTOS RETIDOS DE TERCEIROS

NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM MAIO/2022			RECURSOS TESOURO MUNICIPAL (987-3)				
DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
14/05/2022	300	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R$ 5.340,00	R$ -	R$ 80,10	R$ 248,31	R$ 5.011,59
19/05/2022	93	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R$ 8.000,00	R$ -	R$ 120,00	R$ 372,00	R$ 7.508,00
12/05/2022	20975	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	R$ 2.128,00	R$ -	R$ 31,92	R$ 98,95	R$ 1.997,13
16/05/2022	1723	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R$ 4.266,60	R$ 143,80	R$ -	R$ -	R$ 4.122,80
13/05/2022	488	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R$ 2.166,92	R$ 43,34	R$ 32,50	R$ 100,76	R$ 1.990,32
13/05/2022	450	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R$ 8.000,00	R$ 160,00	R$ 120,00	R$ 372,00	R$ 7.348,00
13/05/2022	1150	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$ 10.660,00	R$ 213,20	R$ 159,90	R$ 495,69	R$ 9.791,21
13/05/2022	1151	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$ 8.000,00	R$ 160,00	R$ 120,00	R$ 372,00	R$ 7.348,00
13/05/2022	158	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.301,86	R$ -	R$ 34,53	R$ 107,04	R$ 2.160,29
17/05/2022	1301	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA	R$ 4.837,71	R$ 213,83	R$ -	R$ -	R$ 4.623,88
02/05/2022	287	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R$ 660,00	R$ 13,27	R$ -	R$ -	R$ 646,73
13/05/2022	318	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	R$ 3.200,20	R$ 64,00	R$ 48,00	R$ 148,81	R$ 2.939,39
13/05/2022	159	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.533,20	R$ -	R$ 128,00	R$ 396,80	R$ 8.008,40
02/05/2022	145	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 2.500,00	R$ 50,00	R$ 37,50	R$ 116,25	R$ 2.296,25
02/05/2022	264	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R$ 4.000,00	R$ 80,00	R$ -	R$ -	R$ 3.920,00
13/05/2022	149	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 30.000,00	R$ 600,00	R$ 450,00	R$ 1.395,00	R$ 27.555,00
02/05/2022	69	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	R$ 4.500,00	R$ 90,00	R$ 67,50	R$ 209,25	R$ 4.133,25
02/05/2022	715	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MED LTDA	R$ 1.205,62	R$ -	R$ 18,08	R$ 56,06	R$ 1.131,48
02/05/2022	1045	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R$ 3.678,77	R$ -	R$ 55,18	R$ 171,06	R$ 3.452,53
17/05/2022	2010	CLINICA DE CIR VASC DE STZ LTDA	R$ 4.279,43	R$ -	R$ 64,19	R$ 198,99	R$ 4.016,25
13/05/2022	487	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R$ 16.000,00	R$ 320,00	R$ 240,00	R$ 744,00	R$ 14.696,00
			R$ 134.258,31	**R$ 2.151,44**	**R$ 1.807,40**	**R$ 5.602,97**	**R$ 124.696,50**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

858000000186 074003852214 710701221668 359289505088

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.807,40

Data de débito:	15/06/2022
Data/hora da operação:	15/06/2022

Código da operação:	00125688
Chave de segurança:	QY096EJHHJ3MZR5A

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2022	20/06/2022	07.01.22166.3592895-0	20/06/2022

Observações
01/2022 - 987-3

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 1.807,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022	1.807,40			1.807,40
	Totais	**1.807,40**	**0,00**	**0,00**	**1.807,40**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987.3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1807,40

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 15/06/2022 07:54:15

85800000018 6 07400385221 4 71070122166 8 35928950508 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000018 6 | 07400385221 4 | 71070122166 8 | 35928950508 8

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22166.3592895-0
Pagar até:	20/06/2022
Valor:	1.807,40

Pague com o PIX

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

APURAÇAO DE IMPOSTOS RETIDOS DE TERCEIROS

NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM MAIO/2022			RECURSOS TESOURO MUNICIPAL (987-3)				
DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
14/05/2022	300	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R$ 5.340,00	R$ -	R$ 80,10	R$ 248,31	R$ 5.011,59
19/05/2022	93	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R$ 8.000,00	R$ -	R$ 120,00	R$ 372,00	R$ 7.508,00
12/05/2022	20975	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	R$ 2.128,00	R$ -	R$ 31,92	R$ 98,95	R$ 1.997,13
16/05/2022	1723	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R$ 4.266,60	R$ 143,80	R$ -	R$ -	R$ 4.122,80
13/05/2022	488	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R$ 2.166,92	R$ 43,34	R$ 32,50	R$ 100,76	R$ 1.990,32
13/05/2022	450	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R$ 8.000,00	R$ 160,00	R$ 120,00	R$ 372,00	R$ 7.348,00
13/05/2022	1150	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$ 10.660,00	R$ 213,20	R$ 159,90	R$ 495,69	R$ 9.791,21
13/05/2022	1151	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$ 8.000,00	R$ 160,00	R$ 120,00	R$ 372,00	R$ 7.348,00
13/05/2022	158	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.301,86	R$ -	R$ 34,53	R$ 107,04	R$ 2.160,29
17/05/2022	1301	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA	R$ 4.837,71	R$ 213,83	R$ -	R$ -	R$ 4.623,88
02/05/2022	287	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R$ 660,00	R$ 13,27	R$ -	R$ -	R$ 646,73
13/05/2022	318	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	R$ 3.200,20	R$ 64,00	R$ 48,00	R$ 148,81	R$ 2.939,39
13/05/2022	159	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.533,20	R$ -	R$ 128,00	R$ 396,80	R$ 8.008,40
02/05/2022	145	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 2.500,00	R$ 50,00	R$ 37,50	R$ 116,25	R$ 2.296,25
02/05/2022	264	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R$ 4.000,00	R$ 80,00	R$ -	R$ -	R$ 3.920,00
13/05/2022	149	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 30.000,00	R$ 600,00	R$ 450,00	R$ 1.395,00	R$ 27.555,00
02/05/2022	69	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	R$ 4.500,00	R$ 90,00	R$ 67,50	R$ 209,25	R$ 4.133,25
02/05/2022	715	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MED LTDA	R$ 1.205,62	R$ -	R$ 18,08	R$ 56,06	R$ 1.131,48
02/05/2022	1045	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R$ 3.678,77	R$ -	R$ 55,18	R$ 171,06	R$ 3.452,53
17/05/2022	2010	CLINICA DE CIR VASC DE STZ LTDA	R$ 4.279,43	R$ -	R$ 64,19	R$ 198,99	R$ 4.016,25
13/05/2022	487	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R$ 16.000,00	R$ 320,00	R$ 240,00	R$ 744,00	R$ 14.696,00
			R$ 134.258,31	**R$ 2.151,44**	**R$ 1.807,40**	**R$ 5.602,97**	**R$ 124.696,50**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

858000000267 570803852218 710701221714 994732011049

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.657,08

Data de débito:	20/06/2022
Data/hora da operação:	20/06/2022

Código da operação:	00104904
Chave de segurança:	RJVXHNYY7MMC26JV

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2022	20/06/2022	07.01.22171.9947320-1	20/06/2022

Observações
987-3

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento
2.657,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022	2.657,08			2.657,08
	Totais	**2.657,08**	**0,00**	**0,00**	**2.657,08**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2657,08

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 20/06/2022 13:32:28

85800000026 7 57080385221 8 71070122171 4 99473201104 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000026 7 57080385221 8 71070122171 4 99473201104 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22171.9947320-1
Pagar até:	20/06/2022
Valor:	2.657,08

Pague com o PIX

GUIAS DE IRRF 06.2022

COVID 999-7			
CENTRO DE CUSTO	VALOR	DEDUCAO	LÍQUIDO
31	R$ -		R$ -
37	R$ -		R$ -
30	R$ 27,68		R$ 27,68
44	R$ 30,17		R$ 30,17
34	R$ 115,76	R$ -	R$ 115,76
		TOTAL	R$ 173,61

INTERNACAO 987-3			
CENTRO DE CUSTO	VALOR	DEDUCAO	LÍQUIDO
4.01	R$ -	R$ -	R$ -
26.01	R$ 477,99	R$ -	R$ 477,99
6.01	R$ 147,79	R$ -	R$ 147,79
2.01	R$ 1.871,57	R$ -	R$ 1.871,57
8.01	R$ -	R$ -	R$ -
21.01	R$ -	R$ -	R$ -
24.01	R$ -	R$ -	R$ -
28.01	R$ -	R$ -	R$ -
27.01	R$ -	R$ -	R$ -
40.01	R$ 55,07	R$ -	R$ 55,07
1.01	R$ 104,66	R$ -	R$ 104,66
		TOTAL	R$ 2.657,08

ITIRAPUÃ IPAGES			
CENTRO DE CUSTO	VALOR	DEDUÇÃO	LÍQUIDO
47	R$ -	R$ -	R$ -
48	R$ 13,95	R$ -	R$ 13,95
49	R$ -	R$ -	R$ -
50	R$ 391,14	R$ -	R$ 391,14
51	R$ 157,95	R$ -	R$ 157,95
52	R$ 54,26	R$ -	R$ 54,26
53	R$ 31,00	R$ -	R$ 31,00
54	R$ -	R$ -	R$ -
55	R$ -	R$ -	R$ -
56	R$ 51,62	R$ -	R$ 51,62
57	R$ 13,95	R$ -	R$ 13,95
		TOTAL	R$ 713,87

RÉC PROPRIO 29-9			
CENTRO DE CUSTO	VALOR	DEDUÇÃO	LÍQUIDO
45	R$ 53,98		R$ 53,98
40.02	R$ 111,44		R$ 111,44
46	R$ 13,07		R$ 13,07
		TOTAL	R$ 178,49

URG. E EMERG. 989-0			
CENTRO DE CUSTO	VALOR	DEDUÇÃO	LIQUIDO
28.02	R$ 18,41	R$ -	R$ 18,41
19.01	R$ 4.673,49	R$ -	R$ 4.673,49
3.01	R$ 53,08	R$ -	R$ 53,08
22.01	R$ -	R$ -	R$ -
9.01	R$ 167,54	R$ -	R$ 167,54
25.01	R$ 499,17	R$ -	R$ 499,17
		TOTAL	R$ 5.411,69

TOTAL GERAL	R$ 9.134,74

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

858900001413 608903852210 710716221715 974441896627

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	14.160,89

Data de débito:	20/06/2022
Data/hora da operação:	20/06/2022

Código da operação:	00105198
Chave de segurança:	YHE41RRYLM7AENKT

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

Int.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Maio/2022	20/06/2022	07.16.22171.9744418-9	20/06/2022

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000056700968

987-3

Valor Total do Documento: **14.160,89**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022	14.160,89			14.160,89
	Totais	**14.160,89**			**14.160,89**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 14 160,89

LANÇADO

PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 20/06/2022 12:15:29

85890000141 3 60890385221 0 71071622171 5 97444189662 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000141 3 60890385221 0 71071622171 5 97444189662 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.22171.9744418-9
Pagar até:	20/06/2022
Valor:	14.160,89

Pague com o PIX

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

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

Representaçãonumérica do código de barras:	836200001649	990500403169	134937997036	100026439750

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	16.499,05

Data de débito:	22/06/2022
Data/hora da operação:	22/06/2022

Código da operação:	00489660
Chave de segurança:	N4VZU7RXS4NZN825

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 248017243 Série C
Data de Emissão: 03/06/2022
Data de Apresentação: 06/06/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002643975
Leitura Próximo Mês: 06/07/2022

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353

Reservado ao Fisco
B1FB.BD6B.6600.A234.10CE.8C83.F39C.6365

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua conta mudará a partir de 08/04/22 conforme Reajuste Tarifário médio de 14,24% homologado pela Resolução 3.018/2022 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	JUN/2022	23/06/2022	16.499,05

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 903803735644	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,60%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	JUN/22	19.120,000	kWh	0,47888350	9.155,87	9.155,87	18,00	1.648,06	7.507,81	59,31	270,28	Verde 25 Dias
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	JUN/22	19.120,000	kWh	0,38674634	7.394,59	7.394,59	18,00	1.331,03	6.063,56	47,90	218,29	
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	JUN/22	18,400	kWh	0,39239131	7,22-				7,22-	0,06-	0,26-	Verde 03 Dias
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	JUN/22	61,600	kWh	0,39253247	24,18-				24,18-	0,19-	0,87-	
0601	Energia Ativa Injetada TE	JUN/22	18,400	kWh	0,31684783	5,83-				5,83-	0,05-	0,21-	
0601	Energia Ativa Injetada TE	JUN/22	61,600	kWh	0,38652598	23,81-	23,81-	18,00	4,29-	19,52-	0,15-	0,70-	
	Total Distribuidora					16.489,42							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/22				9,63							
	Total Consolidado					**16.499,05**	**16.526,65**		**2.974,80**	**13.514,62**	**106,76**	**486,53**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2022 JUN	19120	28
MAI	30640	31
ABR	38160	32
MAR	29680	28
FEV	29520	29
JAN	25680	29
2021 DEZ	29760	33
NOV	28240	31
OUT	39280	32
SET	28240	29
AGO	22080	31
JUL	28640	31
JUN	27440	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37543000	0,30321000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 03/06/2022	Leitura 06/05/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40149724	Ativa	7488	7249	80,00	19.120		06/07/2022
40149724	Injetada	20	19	80,00	80		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100.00%
A Isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.

PAGO LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 981-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 16.499,05

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor			
21/11/2014	R$ 5.500,00	21/01/2015	R$ 5.500,00	
21/12/2014	R$ 5.500,00	21/02/2015	R$ 5.500,00	
		21/03/2015	R$ 5.500,00	
		21/04/2015	R$ 5.500,00	

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 248017243 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002643975	16.499,05	23/06/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

LUIZA - A LOJA DE TODOS	RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
SUPERMERCADO CARNEIRO	R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
SUPERMERCADO BIZARRI	RUA GETULIO VARGAS 113 - VILA ADELAIDE

836200001649 990500403169 134937997036 100026439750

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Cor. 13.318,03

Contra partida 3.181,02

CAIXA

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$ 7.992,27
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	163
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:50:13

Código da operação: 00108185
Chave de segurança: WYPKTZ1U1839QG9H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**09/06/2022**	**09/06/2022 15:30:51**	**26 E7 B3**	**163**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFOR ME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 7.992,27

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.516,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.516,00	R$ 170,32	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 55,35	R$ 255,48	R$ 0,00	R$ 127,74	R$ 85,16	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 7.992,27**

Informações Complementares

.

CAIXA

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$ 611,27
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	165
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:50:33

Código da operação: 00108055
Chave de segurança: N5ML3E58FPZF9STA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**09/06/2022**	**09/06/2022 15:37:31**	**12 55 FB**	**165**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO C OM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 (MAC) REFERENTE O MES DE MAIO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 611,27.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 641,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 641,08	R$ 12,82	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 4,17	R$ 19,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,41	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 611,27**

Informações Complementares

.

CAIXA

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$ 232,98
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	309
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:50:51

Código da operação: 00107940
Chave de segurança: GV10JS8CGF14UJXH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Med Serv RP Servicos Medicos SS
Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa
CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP
danybonifacio@gmail.com
Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**10/06/2022**	**10/06/2022 23:18:47**	**2D 12 97**	**309**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP	(16)3953-1716	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO C OM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 232,98.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8630501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 248,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 248,24	R$ 4,96	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 1,61	R$ 7,45	R$ 0,00	R$ 3,72	R$ 2,48	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 232,98**

Informações Complementares

.

CAIXA

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:	308
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:51:10

Código da operação:	00107834
Chave de segurança:	9QRR2KQAS2AXJ86V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Med Serv RP Servicos Medicos SS
Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa
CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP
danybonifacio@gmail.com
Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**10/06/2022**	**10/06/2022 23:14:55**	**BC 2D 3B**	**308**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP	(16)3953-1716	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 MAIO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5011,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8630501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.340,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.340,00	R$ 106,80	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 34,71	R$ 160,20	R$ 0,00	R$ 80,10	R$ 53,40	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 5.011,59**

Informações Complementares

.

CAIXA

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$ 388,84
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	809
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:52:51

Código da operação: 00107258
Chave de segurança: 5ENZ3U0HQ03SJTZ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
809	10/06/2022	IIHCDBYF

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:06/2022 Dt.Prestação:10/06/2022

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 Inscrição Municipal:

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br Telefone: 3953.1716

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Serviços prestados na Santa Casa de Internação hospitalar SUS conforme convênio com o município de Pontal, convênio 001 referente ao mês de Maio de 2022.	407,80

Informações Complementares

Valor aproximado dos tributos R$ 66,51 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 388,84

LANÇADO

PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	2,65	12,23	4,08	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
407,80	0,00	407,80	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	8,16	388,84

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe

Recortar Aqui

Data Emissão 10/06/2022	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.
Número da NF 809	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Chave IIHCDBYF	Local / Data — Assinatura

33

2129
13000074-9

CAIXA

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$ 236,56
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	89
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:53:12

Código da operação: 00107179

Chave de segurança: PPPUHHTP2YUCPU87

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP
Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**10/06/2022**	**10/06/2022 12:22:02**	**F7 E0 18**	**89**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO, COM O MUNICIPIO D E PONTAL, 001, REFERENTE MES DE MAIO DE 2022

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 236,56

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$ 236,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 236,56	R$ 4,73	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$ 236,56**

Informações Complementares

.

CAIXA

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$ 2.844,59
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	321
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:54:12

Código da operação: 00106970

Chave de segurança: 44X7F8M3F4MS3HV2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
321

Código de Verificação de Autenticidade
6Y5NY4KDI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2022 às 14:47:45

Chave de Acesso
556974SO5RYJXBDK3J058NLVTPHUI7AW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022	3.097,00	R$ 3.097,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2844,59

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.097,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.097,00**	**R$ 61,94**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.097,00 x 0,65%)	COFINS (3.097,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.097,00 x 1,50%)	CSLL (3.097,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 20,13	**R$ 92,91**	**R$ 0,00**	**R$ 46,46**	**R$ 30,97**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.844,59

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$416,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$71,54

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **321** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6Y5NY4KDI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

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$ 847,54
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	322
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:54:33

Código da operação: 00106896
Chave de segurança: G0YA4YF4C0VLRU94

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
322

Código de Verificação de Autenticidade
5F509J2DP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2022 às 14:51:52

Chave de Acesso
55697898XK2MRDSVEQHK32XDCF45M1KN

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022	922,75	R$ 922,75

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 847,54

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 922,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 922,75**	**R$ 18,46**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (922,75 x 0,65%)	COFINS (922,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (922,75 x 1,50%)	CSLL (922,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,00	**R$ 27,68**	**R$ 0,00**	**R$ 13,84**	**R$ 9,23**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 847,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$124,11 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$21,32

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **322** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5F509J2DP**.

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

CAIXA

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:	491
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:54:50

Código da operação: 00106731
Chave de segurança: 8S9Z312KJT9JMNTW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
491

Código de Verificação de Autenticidade
B65BKJ8AP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2022 às 14:21:03

Chave de Acesso
556961FUPI5XUO4WSTBTZ9RS8S62J402

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022	16.000,00	R$ 16.000,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 14.696,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**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

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **491** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B65BKJ8AP**.

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

CAIXA

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 ENDOSCOP DO AP DIGESTIV
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:	1158
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:52:32

Código da operação: 00107480
Chave de segurança: NMJF249S994463AU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1158

Código de Verificação de Autenticidade
H7BD53T6S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/06/2022 às 16:34:40

Chave de Acesso
557432AXZP8DSHMNRW76D9ECJ3XVPKUV

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000005976**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0	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 MAIO/2022 DR RODRIGO	10660,0	R$ 10.660,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 9791,21

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.660,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.660,00**	**R$ 213,20**	**1 - Sim**	**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

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1158** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

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

CAIXA

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 ENDOSCOP DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 264,38
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1156
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:52:10

Código da operação: 00107601
Chave de segurança: 2TU5KJQJG2PEFS7X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1156

Código de Verificação de Autenticidade
VI8S279E5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/06/2022 às 16:30:09

Chave de Acesso
557427BKB6LAFFIAO2KJ53EJ72TTMCA7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022 DR RODRIGO	287,85	R$ 287,85

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 264,38

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 287,85	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 287,85**	**R$ 5,76**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (287,85 x 0,65%)	COFINS (287,85 x 3,00%)	INSS	IRRF (287,85 x 1,50%)	CSLL (287,85 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,87	**R$ 8,64**	**R$ 0,00**	**R$ 4,32**	**R$ 2,88**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 264,38

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$38,72 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$6,28 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1156** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

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

CAIXA

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 ENDOSCOP DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 775,98
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1157
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:51:49

Código da operação: 00107671
Chave de segurança: 5UPFVG0K2C5AQ7AE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1157

Código de Verificação de Autenticidade
AD60G8T2Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/06/2022 às 16:32:25

Chave de Acesso
557429KR7GHD7FIU3F3FTC1XYEQVML0R

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022 DR RAFAEL	844,84	R$ 844,84

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 775,98

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 844,84	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 844,84**	**R$ 16,90**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (844,84 x 0,65%)	COFINS (844,84 x 3,00%)	INSS	IRRF (844,84 x 1,50%)	CSLL (844,84 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,49	**R$ 25,35**	**R$ 0,00**	**R$ 12,67**	**R$ 8,45**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 775,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$113,63 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$18,42 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1157** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

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

CAIXA

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 ENDOSCOP DO AP DIGESTIV
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:	1159
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:51:29

Código da operação: 00107758
Chave de segurança: 35V4P3M8LUF3152P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1159

Código de Verificação de Autenticidade
AQODFCHG6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/06/2022 às 16:36:24

Chave de Acesso
557435J15ZEVF5I8SHYJB260R1GF87AR

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022 DR RAFAEL	8.000,00	R$ 8.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 7348,00

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**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

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1159** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R$ 1.997,42
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	492
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:55:09

Código da operação: 00106673
Chave de segurança: 43Z18UZXCW3NHVLE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
492

Código de Verificação de Autenticidade
52433YMS3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2022 às 14:22:00

Chave de Acesso
556962QTG7748NUCAR4LCYUUA4KFY97O

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022	2.174,66	R$ 2.174,66

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1997,42

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8630599**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.174,66	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.174,66**	**R$ 43,49**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.174,66 x 0,65%)	COFINS (2.174,66 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.174,66 x 1,50%)	CSLL (2.174,66 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,14	**R$ 65,24**	**R$ 0,00**	**R$ 32,62**	**R$ 21,75**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.997,42

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$292,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$58,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **492** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **52433YMS3**.

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

CAIXA

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$ 726,57
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	455
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:55:28

Código da operação: 00106591
Chave de segurança: VHYZH6YN6QJV98VA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
455

Código de Verificação de Autenticidade
ZJO02IHAO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2022 às 14:41:54

Chave de Acesso
5569722DH1LL902I7GOL1JTNOJS69P7I

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	**ISENTO**	**000008601**	**000030926**	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1357**	**luciano@3ax.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022	791,04	R$ 791,04

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 726,57

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 791,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 791,04**	**R$ 15,82**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (791,04 x 0,65%)	COFINS (791,04 x 3,00%)	INSS	IRRF (791,04 x 1,50%)	CSLL (791,04 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,14	**R$ 23,73**	**R$ 0,00**	**R$ 11,87**	**R$ 7,91**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 726,57

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **455** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZJO02IHAO**.

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

CAIXA

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:	454
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:55:44

Código da operação: 00106460
Chave de segurança: TJTPZSQ9CV8NQ63F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
454

Código de Verificação de Autenticidade
A5R3MXIVJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2022 às 14:40:06

Chave de Acesso
5569717WL1BDHC56UQ89QQM7IA2MC6JV

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	**ISENTO**	**000008601**	**000030926**	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1357**	**luciano@3ax.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022	8.000,00	R$ 8.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 7348,00

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 Liquido 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

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **454** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A5R3MXIVJ**.

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

CAIXA

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$ 620,64
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	97
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:49:55

Código da operação: 00108260
Chave de segurança: 05YH78HJ869W1YPZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda
Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**09/06/2022**	**09/06/2022 11:21:44**	**3B 2 E 3C**	**97**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 620,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40302 - Clinicas	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 650,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,91	R$ 13,02	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 4,23	R$ 19,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,51	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 620,64**

Informações Complementares

.

CAIXA

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:	83
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:49:14

Código da operação: 00108396
Chave de segurança: 77H6ZXY18XNGFWWW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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	**13/06/2022**	**13/06/2022 15:41:31**	**B6 27 4E**	**83**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO CO M O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE MAIO/2022.

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
41500 - Psicanalise.	**2,68**	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$ 134,00	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$ 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." .

CAIXA

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:	98
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:49:35

Código da operação: 00108333
Chave de segurança: LHGTXALYW4YWE6VC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda
Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**09/06/2022**	**09/06/2022 11:24:03**	**37 EB 56**	**98**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 7.508,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40302 - Clinicas	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00	R$ 160,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 52,00	R$ 240,00	R$ 0,00	R$ 120,00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 7.508,00**

Informações Complementares

.

CAIXA

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$ 697,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	36
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:48:36

Código da operação: 00108563
Chave de segurança: N3TR77J98FA1UHMY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

N. A. M. Servicos Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/06/2022**	**13/06/2022 21:20:51**	**9 B5 1 12**	**36**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
36	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/06/2022

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 DE 2022, MAIO DRA NAYARA ALVES MENDES, C RM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 116,39. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 697,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 697,00	R$ 13,94	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$ 697,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
• .

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 697,00

CAIXA

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$ 4.239,14
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1739
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:48:16

Código da operação: 00108713
Chave de segurança: V82A2SV1AHM8XMPW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1739

Código de Verificação de Autenticidade
APTT9M6DP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2022 às 10:04:38

Chave de Acesso
557705QI0B3SKYKKEUGSGFZE0BTSRZTD

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001. REFERENTE O MES DE MAIO/2022	4.387,00	R$ 4.387,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4.239,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	Construção Civil
Medicina e biomedicina	**3,3704%**	**0000040000001**	**8650099**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.387,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.387,00**	**R$ 147,86**	**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$ 4.239,14

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1739** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **APTT9M6DP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

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$ 282,87
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1740
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:47:56

Código da operação: 00108795
Chave de segurança: MUYH9S0SH1W44K7F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1740

Código de Verificação de Autenticidade
YFYF5583B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2022 às 10:11:21

Chave de Acesso
557712TOC2IURDAZN4G7GUFRSAPRG8M

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO/2022	292,74	R$ 292,74

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 282,87

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3,3704%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 292,74	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 292,74**	**R$ 9,87**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 282,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1740** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YFYF5583B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

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$ 739,54
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	21358
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:47:18

Código da operação: 00108948
Chave de segurança: KWFEM6AVSY3Q5KC3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
21358	**13/06/2022**	**UNFKYEHF**

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 Simples Nacional: Não

Competência:06/2022 Dt.Prestação:13/06/2022

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 Inscrição Municipal:

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no mês 05/2022 para a Santa Casa de Pontal.	788,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 128,52

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 739,54

LANÇADO

PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	11,82	5,12	23,64	7,88	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
788,00	0,00	788,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	15,76	**739,54**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe

Recortar Aqui

Data Emissão **13/06/2022**	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **21358**	
Chave **UNFKYEHF**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000737-4

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 699,17

Data de débito:	24/06/2022
Data/hora da operação:	24/06/2022 16:46:58

Código da operação:	888937846
Chave de segurança:	ZL93MWLNS24WXN5G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
72

Código de Verificação de Autenticidade
XUVG1IH8D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2022 às 15:08:00

Chave de Acesso
556987A9H3K9J48UKT9Q7KFEU4T7SYD4

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE MAIO/2022.	761,21	R$ 761,21

LANÇA...
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 699,17

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000008**	**8650004**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 761,21	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 761,21**	**R$ 15,22**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (761,21 x 0,65%)	COFINS (761,21 x 3,00%)	INSS	IRRF (761,21 x 1,50%)	CSLL (761,21 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,95	**R$ 22,84**	**R$ 0,00**	**R$ 11,42**	**R$ 7,61**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 699,17

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XUVG1IH8D**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

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$ 4.052,29
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1312
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:47:38

Código da operação: 00108864
Chave de segurança: VRUKZW47PGQEXHMM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

987-3

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1312

Código de Verificação de Autenticidade
KUQVIBKZC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2022 às 14:45:54

Chave de Acesso
55763906K1UCYVY0FK0QPHDVKX6J3ALL

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.108.831/0001-73	**ISENTO**	**2679**	**000013574**	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 775		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1721**	**lstmatriz@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Santa Casa de internação hospitalar SUS conforme convênio com o município de Pontal, convênio 001 referente ao mês de maio/2022.	4.450,13	R$ 4.450,13

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4052,29

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**4,47%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.450,13	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.450,13**	**R$ 198,92**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS (4.450,13 x 4,47%)	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 198,92**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.052,29

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1312** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KUQVIBKZC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

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:	35
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:48:56

Código da operação:	00108479
Chave de segurança:	FEU92H29AGLKMM00

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

N. A. M. Servicos Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/06/2022**	**13/06/2022 21:20:28**	**B 3 B9 AD**	**35**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
35	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/06/2022

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	-	CENTRO

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS
****

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFOR ME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2022, POR DRA NAYARA ALVES ME NDES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 668,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

LANÇA
PAGO

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."
• .

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4000,00

CAIXA

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:	88
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:53:33

Código da operação: 00107117
Chave de segurança: P5T3ZG6UTMCUEHJX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP
Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**10/06/2022**	**10/06/2022 12:18:01**	**53 36 16**	**88**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA, CONFORME CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MAIO DE 2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4000,00

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	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

.

CAIXA

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:	153
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2022
Data / Hora da operação:	24/06/2022 16:53:54

Código da operação: 00107034
Chave de segurança: HP1TX5QHE5Y50LH3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
153

Código de Verificação de Autenticidade
NIWDDSF9B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2022 às 15:18:29

Chave de Acesso
5569929BMZ4V8B2UVWBPQQEDY5NBG28

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.129.327/0001-80		**000009805**	**000036616**	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE MAIO/2022	30.000,00	R$ 30.000,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 27.555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30.000,00**	**R$ 600,00**	**1 - Sim**	**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

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **153** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NIWDDSF9B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858000001077 249102392027 206301792331 286511075340

Identificador:	17923328651107534
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	30/06/2022

Valor recolhido:	10.724,91

Identificação da operação:

Data / hora:	30/06/2022
Data de Débito:	30/06/2022

Código da operação:	00519301
Chave de segurança:	WPF3PKMAAWWCQ34V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 17923328651107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39531716
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE:
Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 10.724,91

Dados do Trabalhador

Nome: ELSI JOANA SOUZA CONSTANCIA
PIS/PASEP: 12744573169 Admissão: 01/07/2001 Categoria: 01
Data Nascimento: 26/11/1960 Data Opção: 01/07/2001 CTPS: 0055444-00227
Movimentação: 22/06/2022 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.108,57	0,00	25.390,58
Depósito	0,00	568,68	0,00	10.156,23
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 10.724,91

Total a recolher: 10.724,91

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

LANÇADO
PAGO

Data de validade:30/06/2022
Não receber após Validade

85800000107 7 24910239202 7 20630179233 1 28651107534 0

Autenticação Mecânica

dobre aqui

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de 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:	0044 / 00000016915-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELLE MARIA SIAN
CPF/CNPJ:	391.075.678-63
Valor:	R$ 1.052,26
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	PENSAO REF FERIAS CE
Histórico:	

Data de débito:	30/06/2022
Data / Hora da operação:	30/06/2022 13:40:22

Código da operação: 00137228

Chave de segurança: 2KSP6P792F5GJGXH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

989-0

Relação de Eventos Lançados

Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 28/06/2022
Hora : 11:23
Folha: 0001

FERIAS
Referência: **07/2022** Pagamento: **12/07/2022**

Centro de Custo: **003.01 - RECEPCAO URG/EMERGENCIA**

Evento	Descrição	Referência	Natureza
5010	PENSAO ALIMENTICIA S/ FERIAS	VALOR	DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
287	CELIO FLAVIO MANTOVANI	0,00	1.052,26	1.052,26
Trabalhadores: 1				**Total: 1.052,26**

****

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1052,26

LANÇADO
PAGO

Michelle Mario Sion
341
44
16915-9 (CPF: 39107567863)

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		75691.31886 01379.395807 92502.910018 8 90320000833400
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:		756
Código do ISPB:		02038232
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**WSX ESPECIALISTA EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
Nome/Razão Social:		**WSX ESPECIALISTA EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
	CPF/CNPJ:	**37.322.493/0001-96**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	30/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	30/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	8.334,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	8.334,00
Valor Pago (R$):	8.334,00

Data/hora da operação: 30/06/2022 13:37:12

Código da operação: 081396776

Chave de segurança: FV4QEFZV4EJQHKYV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

987

RECEBEMOS DE WSX ESPECIALISTA EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001774 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Frequência X (PROTEÇÃO RADIOLÓGICA)

WSX ESPECIALISTA EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA
Rua Santo Adolfo, 70, Letra A, Vila Medeiros
02.213-050 - São Paulo - SP
Fone (11) 2768-5200 www.frequenciax.com.br - adm@frequenciax.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
Nº 001774
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0637 3224 9300 0196 5500 1000 0017 7416 5159 2000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de Mercadorias	135220853138071 29/06/2022 15:18:41	
Inscrição Estadual: 129028916114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 37.322.493/0001-96

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41		29/06/2022
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	Bairro: Centro	CEP: 14.180-000	Data saída: 29/06/2022
Município: Pontal	Fone/Fax: (16) 3953-1716	UF: SP	Hora saída: 15:18:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/06/2022	8.334,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.184,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.334,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
STX TRANSPORTADORA EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				32.050.259/0001-33

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA CARLOS MARCONDES, nº 279, ANDAR 1, JARDIM LIMO	SAO JOSE DOS CAMPOS	SP	645960541110

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
6	VOLUMES			32,400	32,400

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
R-200	AVENTAL PB SEM PROTECAO NAS COSTAS, PROTECAO DE 0,50MMPB, MODELO: PADRAO. MEDIDA: 1,10X0,60M. ANVISA: 81862850001 - C.A Nº 31736	40159000	0102	5.102	UN	6,00	1.104,000	6.624,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
K-201	PROTETOR DE TIREOIDE CONVENCIONAL, PROTECAO DE 0,50MMPB. MODELO: ADULTO COM REGISTRO. ANVISA: 10358460005 - C.A Nº 33.882	40159000	0102	5.102	UN	6,00	260,000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
66018307	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
I" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II "NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS OU IPI"
Total aproximado de tributos: R$ 1.625,96 (19,51%) Federais R$ 1.280,94 (15,37%) Estaduais R$ 345,03 (4,14%) . Fonte IBPT.

PEDIDO FREQUÊNCIA X Nº 4517 -DÚVIDAS NA ENTREGA LIGAR PARA LUCIA (16) 3953-1716 OU (16) 99110-0279 - PEDIDO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Nº 3753 - CENTRO DE CUSTO - 3 - ALMOXARIFADO - COTAÇÃO TADEX TRANSPORTES Nº 254727 - Garantia; Permanente por 01 ano, sendo executada diretamente em São Paulo/SP em nossa Assistência Técnica. Ocorrendo despesas com o técnico em viagem e estadia, serão por conta do comprador, assim como pelo envio de materiais através do correio ou outros meios de transporte.

Reservado ao fisco

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8.334,00

29/06/2022 15:18:43

Frequência X
PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

WSX ESPECIALISTA EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA
Rua Santo Adolfo, 70, Letra A, Vila Medeiros
02.213-050 - São Paulo - SP
Fone (11) 2768-5200 www.frequenciax.com.br - adm@frequenciax.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 001774
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0637 3224 9300 0196 5500 1000 0017 7416 5159 2000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias	135220853138071 29/06/2022 15:18:41

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
129028916114		37.322.493/0001-96

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41		29/06/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	Centro	14.180-000	29/06/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Pontal	(16) 3953-1716	SP	15:18:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/06/2022	8.334,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.184,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.334,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
STX TRANSPORTADORA EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				32.050.259/0001-33

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA CARLOS MARCONDES, nº 279, ANDAR 1, JARDIM LIMO	SAO JOSE DOS CAMPOS	SP	645960541110

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
6	VOLUMES			32,400	32,400

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
R-200	AVENTAL PB SEM PROTECAO NAS COSTAS, PROTECAO DE 0,50MMPB, MODELO: PADRAO. MEDIDA: 1,10X0,60M. ANVISA: 81862850001 - C.A Nº 31736	40159000	0102	5.102	UN	6,00	1.104,000	6.624,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
K-201	PROTETOR DE TIREOIDE CONVENCIONAL, PROTECAO DE 0,50MMPB. MODELO: ADULTO COM REGISTRO. ANVISA: 10358460005 - C.A Nº 33.882	40159000	0102	5.102	UN	6,00	260,000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
66018307	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
"I" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II "NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS OU IPI"
Total aproximado de tributos: R$ 1.625,96 (19,51%) Federais R$ 1.280,94 (15,37%) Estaduais R$ 345,03 (4,14%) . Fonte IBPT.

PEDIDO FREQUÊNCIA X Nº 4517 -DÚVIDAS NA ENTREGA LIGAR PARA LUCIA (16) 3953-1716 OU (16) 99110-0279 - PEDIDO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Nº 3753 - CENTRO DE CUSTO - 3 - ALMOXARIFADO - COTAÇÃO TADEX TRANSPORTES Nº 254727 - Garantia; Permanente por 01 ano, sendo executada diretamente em São Paulo/SP em nossa Assistência Técnica. Ocorrendo despesas com o técnico em viagem e estadia, serão por conta do comprador, assim como pelo envio de materiais através do correio ou outros meios de transporte.

Reservado ao fisco

RECEBIDO: Valéria

DATA: 13 / 07 / 22

29/06/2022 15:18:43

SETOR: Almoxarifado

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 087-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 8334,00

RECEBEMOS DE WSX ESPECIALISTA EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001774 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Frequência X (PROTEÇÃO RADIOLÓGICA)

WSX ESPECIALISTA EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA
Rua Santo Adolfo, 70, Letra A, Vila Medeiros
02.213-050 - São Paulo - SP
Fone (11) 2768-5200 www.frequenciax.com.br - adm@frequenciax.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
Nº 001774
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0637 3224 9300 0196 5500 1000 0017 7416 5159 2000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de Mercadorias	135220853138071 29/06/2022 15:18:41	
Inscrição Estadual: 129028916114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 37.322.493/0001-96

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41		29/06/2022
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	Bairro: Centro	CEP: 14.180-000	Data saída: 29/06/2022
Município: Pontal	Fone/Fax: (16) 3953-1716	UF: SP	Hora saída: 15:18:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/06/2022	8.334,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.184,00
Valor do frete: 150,00	Valor do seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras despesas acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor total da nota: 8.334,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
STX TRANSPORTADORA EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				32.050.259/0001-33
Endereço: RUA CARLOS MARCONDES, nº 279, ANDAR 1, JARDIM LIMO			Município: SAO JOSE DOS CAMPOS	UF: SP	Inscrição Estadual: 645960541110
Quantidade: 6	Espécie: VOLUMES	Marca	Numeração	Peso bruto: 32,400	Peso líquido: 32,400

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
R-200	AVENTAL PB SEM PROTECAO NAS COSTAS, PROTECAO DE 0,50MMPB, MODELO: PADRAO. MEDIDA: 1,10X0,60M. ANVISA: 81862850001 - C.A Nº 31736	40159000	0102	5.102	UN	6,00	1.104,000	6.624,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
K-201	PROTETOR DE TIREOIDE CONVENCIONAL, PROTECAO DE 0,50MMPB. MODELO: ADULTO COM REGISTRO. ANVISA: 10358460005 - C.A Nº 33.882	40159000	0102	5.102	UN	6,00	260,000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
66018307	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
I" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II "NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS OU IPI"
Total aproximado de tributos: R$ 1.625,96 (19,51%) Federais R$ 1.280,94 (15,37%) Estaduais R$ 345,03 (4,14%) . Fonte IBPT.

PEDIDO FREQUÊNCIA X Nº 4517 -DÚVIDAS NA ENTREGA LIGAR PARA LUCIA (16) 3953-1716 OU (16) 99110-0279 - PEDIDO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Nº 3753 - CENTRO DE CUSTO - 3 - ALMOXARIFADO - COTAÇÃO TADEX TRANSPORTES Nº 254727 - Garantia; Permanente por 01 ano, sendo executada diretamente em São Paulo/SP em nossa Assistência Técnica. Ocorrendo despesas com o técnico em viagem e estadia, serão por conta do comprador, assim como pelo envio de materiais através do correio ou outros meios de transporte.

Reservado ao fisco

29/06/2022 15:18:43

NF-e Nº 001774 Série 1

WSX ESPECIALISTA EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA
Rua Santo Adolfo , 70 , Letra A , Vila Medeiros , São Paulo - SP - 02.213-050
Fone 1127685200
www.frequenciax.com.br
adm@frequenciax.com.br

Chave de acesso
35220637322493000196550010000017741651592000
Número de protocolo
135220853138071
Data emissão
29/06/2022

Nº	Correção	Data
1	TRANSPORTADORA CORRETA: STX TRANSPORTADORA EIRELI CNPJ: 32.050.259/0001-33 I.E: 645.960.541.110 ENDERECO: RUA CARLOS MARCONDES N 279 BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO - CEP: 12.241-421 - SAO JOSE DOS CAMPOS /SP - FRETE POR CONTA DE TERCEIROS EMPRESA GOFRETES - CNPJ:20.394.718/0001-17 E A CONSIGNATARIA DESTE FRETE.	05/07/2022 17:32:50
2	FRETE POR CONTA DE TERCEIROSGOFRETES CNPJ: 20.394.718/0001-17I.E: 636213445112E A CONSIGNATARIA DESTE FRETE	07/07/2022 09:25:40
3	A GOFRETES (CNPJ 20.394.718/0001-17) E A CONSIGNATARIA DESTE FRETEFRETE POR CONTA DE TERCEIROS.STX TRANSPORTADORA EIRELICNPJ: 32.050.259/0001-33I.E: 645960541110ENDERECO: RUA CARLOS MARCONDES N 279 - BAIRRO: JARDIM LIMOEIROSAO JOSE DOS CAMPOS/SP	07/07/2022 10:52:06
4	TRANSPORTADORA CORRETA:TADEX TRANSPORTES EIRELICNPJ: 60.652.120/0002-86I.E: 115.573.892.118ENDERECO: RUA DOZE DE SETEMBRO N 1200 - CEP: 02.052-001SAO PAULO/SPFRETE POR CONTA DE TERCEIROSGOFRETES INTERMEDIACOES LTDA CNPJ: 20.394.718/0001-17E A CONSIGNATARIA DESTE FRETE	07/07/2022 11:40:27

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
WSX ESPECIALISTA EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	37.322.493/0001-96	30/06/2022	8.334,00
SANTO ADOLFO 70 LETRA A		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA MEDEIROS		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
SÃO PAULO - SP	02213-050		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 29/06/2022	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/3793958	
Não conceder desconto.		Nosso Número 925029-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento: 4517/22-1
Endereço: R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito: VILA BARBACENA		
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**

SICOOB | 756 | **75691.31886 01379.395807 92502.910018 8 90320000833400**

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento: 30/06/2022
Beneficiário: WSX ESPECIALISTA EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA 37.322.493/0001-96					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 3188/3793958
Data do documento: 29/06/2022	N. documento: 4517/22-1	Espécie: DM	Aceite: N	Data processamento: 29/06/2022	Nosso número: 925029-1
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: R$	Quantidade: 0,00		Valor	Valor documento: 8.334,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDICITRUS					(+) Outros acréscimos
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 VILA BARBACENA PONTAL - SP 14180-000 Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/06/2022 10:53

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3753

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 301 - WSX ESPECI. EM PROTEÇÃO RAD.LTDA **Data Ped:** 29/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** A VISTA **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4716- 1 AVENTAL DE CHUMBO AD 0,5MMPB 1,10X0,60M-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		6,0000	1.104,0000	0,0000	0,0000	6.624,0000
Complemento do item						
4717- 1 PROTETOR DE TIREOIDE 0,50MMPB-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		6,0000	260,0000	0,0000	0,0000	1.560,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	8.184,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
8.184,0000	0,0000	0,0000	150,0000	8.334,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Grupo GRX® - Qualidade, respeito e confiança.
GRX Brasil Ltda - CNPJ: 04.074.444/0001-22
GRX Negócios e Representações Ltda - CNPJ: 30.197.031/0001-45
ATIR Negócios e Representações Ltda - CNPJ: 35.028.314/0001-87
Rua Dr. Carlos Alberto Alves Meira, 111 - Ribeirão Preto, SP
Telefone: (16) 3916-5800 / WhatsApp: (16) 9 9618-5800
Site: www.grx.com.br / Loja Virtual: grupogrx.com.br

Proposta Nº 96021

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141,
Rua Ananias Costa Freitas, 753, Centro
14180000 - Pontal, SP
Fone: (16) 3953-1716, Celular: (16) 99110-0279, dpcompraspontal@gmail.com

Número da Proposta	96021
Data	24/06/2022

Prezado(a) Sr.(a),
É com satisfação que recebemos sua solicitação de orçamento. Segue abaixo descrição do mesmo.

Vendedor(a): AMANDA ALMEIDA BALTHAZAR

Aos cuidados de: Lucia Flores

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
Avental de Chumbo Plumbífero CA 0,5 mm 100X60 cm	A100X60-05mmPb	PÇ	1,00	1.415,00	1.415,00
Registrado no Ministério da Saúde sob Nº 10358460005 Registrado no Ministério do Trabalho sob C.A nº 33.883 Cor: azul marinho **Loja virtual, descrições e fotos https://www.grupogrx.com.br/avental-de-chumbo-plumbifero-ca-0-5-mm-100x60-cm/					
Avental de Chumbo Plumbífero CA 0,5 mm 110X60 cm	A110X60-05mmPb	PÇ	1,00	1.475,00	1.475,00
Registrado no Ministério da Saúde sob Nº 10358460005 Registrado no Ministério do Trabalho sob C.A nº 33.883 Cor: azul marinho **Loja virtual, descrições e fotos https://www.grupogrx.com.br/avental-de-chumbo-plumbifero-ca-0-5-mm-110x60-cm/					
Avental de Chumbo Plumbífero Cirúrgico 0,5 mm 100X60cm	AC100X60	PÇ	1,00	1.588,00	1.588,00
Registrado no Ministério da Saúde sob nº 10358460005. Registrado no Ministério do Trabalho sob CA nº 36.323. Cor: azul marinho **Loja virtual, descrições e fotos https://www.grupogrx.com.br/avental-de-chumbo-plumbifero-cirurgico-0-5-mm-100x60cm/					
Avental Plumbífero c/ Proteção Costa CA 0,5 mm 110X60 cm	AVH110x60	PÇ	1,00	2.317,00	2.317,00
Registrado no Ministério da Saúde sob Nº 10358460005 Registrado no Ministério do Trabalho sob C.A nº36.321 Cor: azul marinho **Loja virtual, descrições e fotos https://www.grupogrx.com.br/avental-plumbifero-c-protecao-costa-ca-0-5-mm-110x60-cm/					
Protetor De Tireóide Plumbífero Adulto 0,50 mmpb	PROT-05mmPb	PÇ	1,00	260,00	260,00
Registrado no Ministério da Saúde sob nº 10358460005. Certificado de Aprovação do Ministério do Trabalho nº 33.882 Cor: azul marinho **Loja virtual, descrições e fotos https://www.grupogrx.com.br/protetor-de-tireoide-plumbifero-adulto-0-50-mmpb/					

Outros itens ou serviços

1 - Despacho: 3 dias úteis + Transporte (FOB: Por conta do cliente)
2 - Condições de Pagamento:
3 - Formas de Pagamento:
Á vista (Depósito Bancário)
Até 3X no Cartão de crédito sem juros
4 - Garantia de 1 ano
5 - O **GRUPO GRX** reserva o direito de alterar sem aviso prévio as condições comerciais e de

pagamento por se tratar de uma pesquisa de preço para posterior aprovação e aceitação pelo cliente.

Nº de itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
5,00	5	0,00	7.055,00	0,00	7.055,00

Condições gerais

Validade	5 dia(s)

Atenciosamente,
Departamento de vendas

RAD PROTEÇÃO RADIOLÓGICA
www.radcare.com.br
SOLUÇÃO EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA E FÍSICA MÉDICA.

Proposta número: 3667

Taubaté, 24 de junho de 2022.

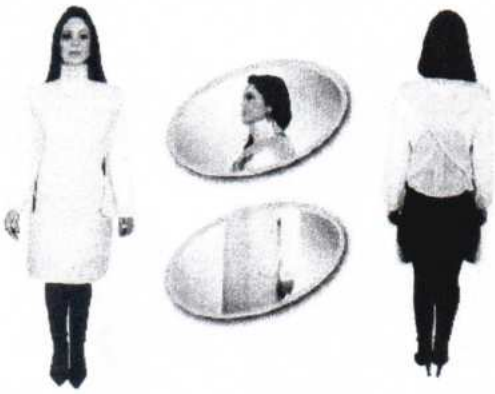
Proposta para Produtos de Radioproteção

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal – SP
E- mail: dpcompraspontal@gmail.com
Telefone: (16) 3953-1716

Prezados (as),

Conforme solicitado segue abaixo a proposta comercial para os Produtos de Radioproteção, conforme exigências da ANVISA, do Regulamento Técnico do Ministério da Saúde, **RDC 611/2022** de 09 de março de 2022. "Diretrizes de Proteção Radiológica em Radiodiagnóstico Médico e Odontológico".

ITEM	PRODUTOS	*Valores (R$)*		
		Quant.	Unitário	Global
1	Avental Plumbífero modelo: **Padrão,** sem proteção nas costas. **Medida: 1,10x0,60 m.** Registrado no MTB sob **C.A. nº 41.316 - válido até 27/03/2023**. Atende a Norma NBR IEC 61331-3:2004. - Certificado ISO 9001:2000. • Fabricado em nylon impermeável • Proteção interna com borracha plumbífera flexível. • Equivalência de **0,50 mmPb** na frente e **0,25 mmPb** nos ombros. • Cores: ( ) Azul Marinho, ( ) Cinza , ( ) Verde.  	04	1.776,00	**7.104,00**

4	Protetor de Tireóide Convencional. Modelo: Adulto. • Fabricado em nylon emborrachado • Possui fecho em velcro ajustável na nuca • Proteção interna com borracha plumbífera flexível • Equivalência de **0,50 mmPb** • Registrado no MS sob nº 10358460005 • **Certificado de aprovação MTE nº 33.882** • Disponível nas cores: ( ) Azul Marinho, ( ) Cinza ou ( ) Verde 	04	305,00	**1.220,00**
5	Avental plumbífero para profissional (modelo cirúrgico) com proteção frontal e fixado através de tiras cruzadas nas costas medindo **1,10x0,60m** com proteção de **0,50mmpb**. Cód.102. 	04	1.888,00	**7.552,00**

O prazo de validade da proposta de preços é de 15 (quinze) dias corridos, contados da data da proposta.

IMPOSTOS INCLUSOS

Prazo de entrega: em até 05 dias.

Forma de pagamento: Entrada de 40% e saldo restante para 30 dias (boleto). Ou parcelado no cartão de crédito em 3x.

Frete por conta do cliente.

Proposta número: 3667

Caso a proposta seja aprovada, peço gentilmente que entre em contato confirmando-a.

Atenciosamente,

Kerlen Ferreira
Comercial e Marketing
Cel.: (11) 99263-6705
comercial@radcare.com.br

centermedical

GLOBALI PARTICIPACOES LTDA
Avenida José Roberto de Camargo Toledo, Nº 1047
06504150 - Santana de Parnaíba, SP
Telefone: (11) 2424-7213
CNPJ: 06.039.466/0003-49

Proposta Nº 2218

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141,
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
14180000 - Pontal, SP
Fone: 1639531716, Celular: (16) 99110-0279, luflores290@gmail.com

Número da Proposta	2218
Data	22/06/2022

Vendedor(a): Érica Santos

Aos cuidados de: LUCIA

Itens da proposta comercial

	Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
1	Avental Padrão Feminino - 0,25 Pbmm 90x60cm c/ Proteção	4015.90.00	7342	UN	1,00	833,95	0,00	833,95	833,95
2	Avental Padrão Feminino - 0,50 Pbmm 90x60cm c/ Proteção	4015.90.00	7341	UN	1,00	2.899,99	38,67	1.778,47	1.778,47
3	Avental Padrão Feminino - 0,50 Pbmm 90x60cm s/ Proteção	4015.90.00	7338	UN	1,00	1.599,99	29,65	1.125,62	1.125,62
4	Avental Padrão Masculino - 0,50 Pbmm 110x60cm s/ Proteção	4015.90.00	7336	UN	1,00	1.769,99	12,40	1.550,46	1.550,46
5	Avental Padrão Masculino - 0,25 Pbmm 110x60cm c/ Proteção	4015.90.00	7340	UN	1,00	1.799,99	16,83	1.497,05	1.497,05
6	Avental Padrão Masculino - 0,25 Pbmm 110x60cm s/ Proteção	4015.90.00	7337	UN	1,00	1.999,99	42,70	1.146,08	1.146,08

Outros itens ou serviços

Avental Padrão Feminino - 0,25 Pbmm 90x60cm c/ Proteção DESCRIÇÃO: - Fabricado com borracha plumbífera flexível. - Proteção Frontal 0,25 ou 0,50mmPb. - Sem proteção nas costas. - Acabamento em nylon lavável. - AVENTAL PLUMBIFEROS COM PROTEÇÃO NAS COSTAS - ALTURA: 90cm - LARGURA: 60cm - PESO: 4.15

Avental Padrão Feminino - 0,50 Pbmm 90x60cm s/ Proteção DESCRIÇÃO: - Fabricado com borracha plumbífera flexível. - Proteção Frontal 0,25 ou 0,50mmPb. - Sem proteção nas costas. - Acabamento em nylon lavável. - ALTURA: 90cm - LARGURA: 60cm - PESO: 4.150 kg.
AVENTAL PLUMBIFEROS SEM PROTEÇÃO NAS COSTAS.

Avental Padrão Masculino - 0,50 Pbmm 110x60cm s/ Proteção DESCRIÇÃO: - Fabricado com borracha plumbífera flexível. - Proteção Frontal 0,25 ou 0,50mmPb. - Sem proteção nas costas. - Acabamento em nylon lavável. - ALTURA: 110cm - LARGURA: 60cm - PESO: 4.800kg.

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
6,00	6	0,00	2.972,27	7.931,63	425,00	8.356,63

Condições comerciais

ENVIO DE 5 Á 7 DIAS UTEIS APOS CONFIRMAÇÃO PEDIDO

Condições gerais

Prazo de entrega	20

Atenciosamente, ERICA SANTOS WHATS 11-97699-6558
Departamento de vendas ERICA SANTOS -112424-7213 R

Data da aprovação	Assinatura do cliente	Proposta Nº: 2218 Valor Total: 8.356,63
___/___/___	_____	

Frequência X
(PROTEÇÃO RADIOLÓGICA)

WSX ESPECIALISTA EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA
Rua Santo Adolfo, Nº 70, Letra A
02213050 - São Paulo, SP
Telefone: (11) 2768-5200
CNPJ: 37.322.493/0001-96

Proposta Nº 4517

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141, IE: ISENTO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753, Centro
14180000 - Pontal, SP
Fone: (16) 3953-1716, Celular: (16) 99110-0279, dpcompraspontal@gmail.com

Número da Proposta	4517
Data	22/06/2022

Vendedor(a): MARCELA FERREIRA DE OLIVEIRA

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
AVENTAL PB SEM PROTEÇÃO NAS COSTAS, P ROTEÇÃO DE 0,50MMPB, MODELO: PADRÃO. MEDIDA: 1,10X0,60M. **DESCRIÇÃO:** • Atende a norma NBR IEC: 61331-3: 2004 • Registrado no MTB sob C.A. nº 3173 6 • ANVISA: 81862850001 • Uso PROFISSIONAL · Medidas:1,10x0,60M. · Uso para Profissional · Fabricado em Nylon Impermeável · Proteção interna com Borracha Plu mbífera flexível - Certificado ISO 900 1:2000 · Proteção Interna de 0,50MMPB na f rete e 0,25MMPB nos ombros. · Cor: Azul marinho • Peso: 4kg - Medida: 11x40x60cm	R-200	UN	6,00	1.200,000	8,000	1.104,000	6.624,00
PROTETOR DE TIREOIDE CONVENCIONAL, P ROTEÇÃO DE 0,50MMPB. MODELO: ADULTO C OM REGISTRO. DESCRIÇÃO: • Modelo adulto • Fabricado em nylon lavável • Possui fecho em velcro ajustável na nu ca • Proteção interna com borracha plumbíf era flexível • Equivalência de 0,50 mmPb • Registrado no MTB sob C.A. nº 33. 882 • ANVISA; 10358460005 • Disponível na cor: Azul Marinho	K-201	UN	6,00	289,000	10,030	260,000	1.560,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
2,00	12	0,00	750,00	8.184,00	150,00	8.334,00

Condições gerais

Prazo de entrega	PRONTA ENTREGA
Validade	10 dia(s)
Garantia	12 mes(es)

Transportador

Nome	A DEFINIR
Frete Por Conta	Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
Peso Bruto (Kg)	32,400
Qtd Volumes	8

Observações

CONDIÇÕES GERAIS;

PAGAMENTOS;
• Pagamento em 03 (três) parcelas sendo: 40% na autorização do pedido (depósito em conta corrente), 30% faturado para 28 dias (boleto bancário) e 30% faturado para 56 dias (boleto bancário) a partir da confirmação do pedido.

GARANTIAS:
Garantias; permanente por 01 ano, sendo executada diretamente em São Paulo/SP em nossa Assistência Técnica. Ocorrendo despesas com o técnico em viagem e estadia, serão por conta do comprador, assim como pelo envio de materiais através do correio ou outros meios de transporte.

ENTREGA;
A WSX recomenda que sejam contratadas transportadoras que façam seguros de cargas. 'Em caso de roubo, furto, extravio ou danos parciais ou totais à mercadoria, em que seja necessário o ressarcimento por parte da transportadora e/ou sua seguradora, esse acerto financeiro deverá ser feito entre o cliente e a transportadora.
A WSX poderá, quando solicitado pelo cliente, indicar o meio de transporte e a empresa transportadora, porém, está cortesia não gera quaisquer responsabilidades para a WSX.
A WSX poderá providenciar novo material respeitando as mesmas condições do pedido objeto de sinistro, porém em qualquer caso, a quitação da duplicata deverá ser efetuada no vencimento, independente dos prazos de ressarcimento definidos pela transportadora e/ou sua seguradora. A aprovação deste pedido implica na aceitação destes termos.

* Frete e instalação são por conta do cliente.
* Sujeito à aprovação de crédito.

Atenciosamente, Marcela.
Departamento de vendas

Data da aprovação ___/___/___	**Assinatura do cliente** _____	**Proposta N°: 4517** **Valor Total: 8.334,00**

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 8.004,64
Data de débito:	30/06/2022
Data/hora da operação:	30/06/2022 13:37:38
Código da operação:	018185023
Chave de segurança:	ZQP11Z3V4FCW415S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Juros 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$ 13.414,62

Data de débito:	30/06/2022
Data/hora da operação:	30/06/2022 13:36:47

Código da operação:	017554351
Chave de segurança:	8FXLZH7ZG8WQEWFJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104