



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

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF	289.964.588-99
OBJETO	SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
EXERCÍCIO	MAIO 2022
ORIGEM DO RECURSO (1)	MUNICIPAL

987-3

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO N° 001/2022 - RECURSO PRÓPRIO	30/12/2021	01/01/2022 30/06/2022	R\$ 3.195.512,22

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/05/2022	R\$ 340.501,46	05/05/2022	1	R\$ 340.501,46
19/05/2022	R\$ 130.713,92	19/05/2022	1	R\$ 130.713,92
19/05/2022	R\$ 22.026,45	19/05/2022	1	R\$ 22.026,45
				R\$ 493.241,83
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	60.848,02
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	493.241,83
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	1.169,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	555.258,93
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	82.716,42
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	637.975,35

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (Salários)	R\$ 155.277,34		R\$ 155.277,34	R\$ 155.277,34	
RECURSOS HUMANOS (Férias/Desc. Div.)	R\$ 22.507,70		R\$ 22.507,70	R\$ 22.507,70	
ENCARGOS SOCIAIS					
MAT/MED	R\$ 53.511,67		R\$ 53.511,67	R\$ 53.511,67	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 18.442,66		R\$ 18.442,66	R\$ 18.442,66	
MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 18.381,41		R\$ 18.381,41	R\$ 18.381,41	
SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 130.323,97		R\$ 130.323,97	R\$ 130.323,97	
SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 61.945,59		R\$ 61.945,59	R\$ 61.945,59	
LOCAÇÕES DIVERSAS					
UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 27.287,47		R\$ 27.287,47	R\$ 27.287,47	
MANUTENÇÃO					
IMPOSTOS	R\$ 25.606,36		R\$ 25.606,36	R\$ 25.606,36	
BENS E MATERIAS PERMANENTE					
OBRAS					
OUTRAS DESPESAS					
TARIFAS BANCÁRIA	R\$ 460,20		R\$ 460,20	R\$ 460,20	
TOTAL	R\$ 513.744,37		R\$ 513.744,37	R\$ 513.744,37	

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

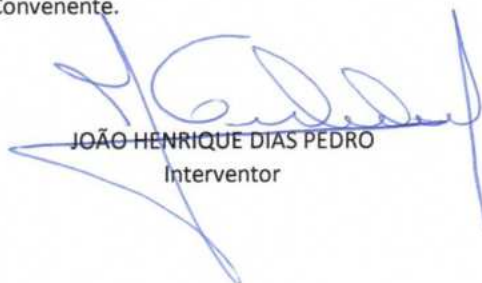
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

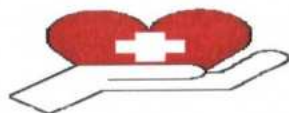
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	637.975,35
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	513.744,37
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]		
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	124.230,98

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


 JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
 Interventor

Pontal, 20 de Junho 2022



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MAIO 2022

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/01/2022

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C	
MATERIAL/MEDICAMENTOS										
03/05/2022	NF	221980	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	R\$ 1.086,08	R\$ -	R\$ 1.086,08	04/05/2022	132417	987-3	
07/04/2022	NF	19602	STOCK MED DIST DE PROD FARMACEUTICOS	R\$ 1.764,00	R\$ -	R\$ 1.764,00	09/05/2022	29347645	987-3	
05/04/2022	NF	340240	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 571,10	R\$ -	R\$ 571,10	09/05/2022	29339747	987-3	
27/04/2022	NF	343819	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.284,40	R\$ -	R\$ 1.284,40	09/05/2022	30850029	987-3	
05/04/2022	NF	31802	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 221,00	R\$ -	R\$ 221,00	09/05/2022	29340515	987-3	
12/04/2022	NF	341514	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 868,00	R\$ -	R\$ 868,00	09/05/2022	29346934	987-3	
12/04/2022	NF	341458	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.986,40	R\$ -	R\$ 1.986,40	09/05/2022	29342999	987-3	
05/04/2022	NF	44245	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	R\$ 3.365,15	R\$ -	R\$ 3.365,15	09/05/2022	29342190	987-3	
28/04/2022	NF	44758	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	R\$ 663,00	R\$ -	R\$ 663,00	09/05/2022	30849447	987-3	
12/04/2022	NF	44405	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	R\$ 1.196,00	R\$ -	R\$ 1.196,00	09/05/2022	29331546	987-3	
04/04/2022	NF	2369612	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 1.350,00	R\$ -	R\$ 1.350,00	09/05/2022	29343788	987-3	
04/04/2022	NF	980455	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 398,00	R\$ -	R\$ 398,00	09/05/2022	29341356	987-3	
06/04/2022	NF	669656	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 23,60	R\$ -	R\$ 23,60	09/05/2022	29348486	987-3	
06/04/2022	NF	669657	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 189,00	R\$ -	R\$ 189,00	09/05/2022	29349347	987-3	
05/04/2022	NF	2369901	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 348,00	R\$ -	R\$ 348,00	09/05/2022	29354132	987-3	
04/04/2022	NF	131366	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R\$ 1.528,08	R\$ -	R\$ 1.528,08	09/05/2022	29337228	987-3	
05/04/2022	NF	65768	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 583,90	R\$ -	R\$ 583,90	09/05/2022	29338882	987-3	
27/04/2022	NF	67058	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 3.757,40	R\$ -	R\$ 3.757,40	09/05/2022	29354870	987-3	
28/04/2022	NF	67112	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 810,40	R\$ -	R\$ 810,40	09/05/2022	30848854	987-3	
06/04/2022	NF	65868	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.666,00	R\$ -	R\$ 1.666,00	09/05/2022	29350852	987-3	
06/04/2022	NF	65877	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 613,51	R\$ -	R\$ 613,51	09/05/2022	29351617	987-3	
12/04/2022	NF	243317	DUPATRI HOSP COMIMP E EX	R\$ 903,80	R\$ -	R\$ 903,80	09/05/2022	39346168	987-3	
05/04/2022	NF	242171	DUPATRI HOSP COMIMP E EX	R\$ 2.151,00	R\$ -	R\$ 2.151,00	09/05/2022	29353375	987-3	
20/04/2022	NF	13208	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	R\$ 262,47	R\$ -	R\$ 262,47	09/05/2022	176072	987-3	
20/04/2022	NF	13207	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	R\$ 353,67	R\$ -	R\$ 353,67	09/05/2022	176851	987-3	
26/04/2022	NF	13241	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	R\$ 259,12	R\$ -	R\$ 259,12	09/05/2022	176851	987-3	
28/04/2022	NF	13263	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	R\$ 184,00	R\$ -	R\$ 184,00	09/05/2022	176851	987-3	

12/04/2022	NF	13093	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	R\$ 1.048,80	R\$ -	R\$ 1.048,80	09/05/2022	177198	987-3
12/04/2022	NF	13092	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	R\$ 434,58	R\$ -	R\$ 434,58	09/05/2022	178178	987-3
12/04/2022	NF	225281	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 1.384,20	R\$ -	R\$ 1.384,20	09/05/2022	177023	987-3
11/04/2022	NF	225180	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 139,49	R\$ -	R\$ 139,49	09/05/2022	178032	987-3
14/04/2022	NF	225450	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ -	R\$ 2.500,00	09/05/2022	178806	987-3
05/04/2022	NF	224861	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 168,00	R\$ -	R\$ 168,00	09/05/2022	178806	987-3
05/04/2022	NF	224898	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 162,12	R\$ -	R\$ 162,12	09/05/2022	178806	987-3
06/04/2022	NF	570843	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 26,00	R\$ -	R\$ 26,00	09/05/2022	176364	987-3
06/04/2022	NF	570844	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 13,00	R\$ -	R\$ 13,00	09/05/2022	176364	987-3
12/04/2022	NF	842043	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.164,58	R\$ -	R\$ 1.164,58	09/05/2022	29333242	987-3
08/04/2022	NF	1560707	COMERCIL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 940,80	R\$ -	R\$ 940,80	09/05/2022	177380	987-3
05/04/2022	NF	1558863	COMERCIL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 1.880,00	R\$ -	R\$ 1.880,00	09/05/2022	178350	987-3
18/04/2022	NF	111537	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 832,50	R\$ -	R\$ 832,50	09/05/2022	29345375	987-3
06/04/2022	NF	111156	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 967,50	R\$ -	R\$ 967,50	09/05/2022	29350116	987-3
05/04/2022	NF	98546	FUTURA COM PROD MEDICOS	R\$ 2.233,02	R\$ -	R\$ 2.233,02	09/05/2022	29352583	987-3
12/04/2022	NF	3248946	CRISTALIA PROD QUIMICOS LTDA	R\$ 225,00	R\$ -	R\$ 225,00	09/05/2022	178602	987-3
11/04/2022	NF	3247862	CRISTALIA PROD QUIMICOS LTDA	R\$ 125,00	R\$ -	R\$ 125,00	09/05/2022	178602	987-3
11/04/2022	NF	3247667	CRISTALIA PROD QUIMICOS LTDA	R\$ 880,00	R\$ -	R\$ 880,00	09/05/2022	178602	987-3
16/05/2022	NF	9908	NOVAMED COM EIRELI EPP	R\$ 16.675,00	R\$ -	R\$ 10.000,00	16/05/2022	168908	987-3
				R\$ 60.186,67	R\$ -	R\$ 53.511,67			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
RECURSOS HUMANOS (DESCONTOS EM FOLHA)									
30/04/2022	RECIBO	PENSÃO ALIM.	ANA BEATRIZ SILVESTRE	R\$ 403,96	R\$ -	R\$ 403,96	05/05/2022	140204	987-3
30/04/2022	RECIBO		EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 2.068,74	R\$ -	R\$ 2.068,74	05/05/2022	702804834	987-3
30/04/2022	RECIBO		PLANO FUNERÁRIO PARCIAL	R\$ 70,40	R\$ -	R\$ 70,40	05/05/2022	702791468	987-3
30/04/2022	RECIBO		SERMED SAÚDE PARCIAL	R\$ 4.317,60	R\$ -	R\$ 4.317,60	05/05/2022	702769370	987-3
30/04/2022	RECIBO		SERMED ODONTO PARCIAL	R\$ 743,60	R\$ -	R\$ 743,60	05/05/2022	702728571	987-3
30/04/2022	RECIBO		SEGURO DE VIDA PARCIAL	R\$ 671,85	R\$ -	R\$ 671,85	05/05/2022	702751482	987-3
30/04/2022	RECIBO		SINDICATO PARCIAL	R\$ 540,00	R\$ -	R\$ 540,00	05/05/2022	702709970	987-3
30/04/2022	RECIBO		FGTS PARCIAL	R\$ 13.691,55	R\$ -	R\$ 13.691,55	05/05/2022	702689969	987-3
				R\$ 22.507,70	R\$ -	R\$ 22.507,70			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS/RESCISÃO CONTRATO/FÉRIAS)									
SND INTERNAÇÃO									
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	R\$ 2.695,50	R\$ 260,15	R\$ 2.435,35	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	R\$ 1.609,51	R\$ 121,59	R\$ 1.487,92	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	DARCI FERREIRA DA SILVA	R\$ 4.041,96	R\$ 2.294,68	R\$ 1.747,28	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	R\$ 1.553,04	R\$ 141,80	R\$ 1.411,24	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.553,04	R\$ 303,20	R\$ 1.249,84	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	R\$ 1.609,51	R\$ 121,59	R\$ 1.487,92	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	LUZILETE SOUZA FLORES	R\$ 2.059,86	R\$ 1.860,25	R\$ 199,61	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MARILIA AP DA SILVA	R\$ 1.609,51	R\$ 121,59	R\$ 1.487,92	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	ROSELI AP MONTEIRO	R\$ 1.609,51	R\$ 227,39	R\$ 1.382,12	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	ROSILENE SANTANA DA SILVA	R\$ 1.553,04	R\$ 121,59	R\$ 1.431,45	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	ZILDETE SILVA DE SOUZA	R\$ 1.553,04	R\$ 141,80	R\$ 1.411,24	05/05/2022	702672569	987-3
ADMINISTRAÇÃO INTERNAÇÃO									
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	R\$ 5.808,18	R\$ 1.198,64	R\$ 4.609,54	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	R\$ 4.869,03	R\$ 1.878,41	R\$ 2.990,62	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	JOÃO RODRIGO DA SILVA	R\$ 4.150,36	R\$ 679,91	R\$ 3.470,45	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	R\$ 1.965,96	R\$ 747,99	R\$ 1.217,97	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	LINDALVA RUBIN	R\$ 4.781,29	R\$ 831,46	R\$ 3.949,83	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	R\$ 3.472,72	R\$ 1.027,52	R\$ 2.445,20			
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	R\$ 3.518,09	R\$ 2.351,98	R\$ 1.166,11	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	R\$ 2.643,13	R\$ 293,40	R\$ 2.349,73	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	R\$ 4.869,03	R\$ 826,63	R\$ 4.042,40	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	R\$ 4.869,03	R\$ 2.168,43	R\$ 2.700,60	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	RENATA CRISTINA PEREIRA	R\$ 4.368,80	R\$ 932,01	R\$ 3.436,79	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	SANDRA MATILDE AP DA SILVA	R\$ 2.672,81	R\$ 582,07	R\$ 2.090,74	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	VANESSA AP MONTEIRO	R\$ 3.360,70	R\$ 414,74	R\$ 2.945,96	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	ADRIANA MARIA AMARAL	R\$ 2.626,75	R\$ 310,19	R\$ 2.316,56	05/05/2022	702672569	987-3
FARMACIA INTERNAÇÃO									
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	RAQUEL VERS DA LUZ	R\$ 1.714,31	R\$ 125,94	R\$ 1.588,37	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R\$ 2.972,22	R\$ 1.994,87	R\$ 977,35	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 1.946,13	R\$ 156,97	R\$ 1.789,16	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	VALERIA DA SILVA PEREIRA	R\$ 1.686,85	R\$ 133,63	R\$ 1.553,22	05/05/2022	702672569	987-3

			FARMACEUTICO INTERNAÇÃO							
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	TATIANA AP DA SILVA SEGECIC	R\$ 3.816,26	R\$ 561,59	R\$ 3.254,67	05/05/2022	702672569	987-3	
			HIGIENIZAÇÃO INTERNAÇÃO							
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	ANGELA CRISTINA BORGES	R\$ 1.553,04	R\$ 141,59	R\$ 1.411,45	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	R\$ 1.721,24	R\$ 156,73	R\$ 1.564,51	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.665,98	R\$ 121,59	R\$ 1.544,39	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	JANAINA ENGRATULIS	R\$ 1.777,39	R\$ 161,78	R\$ 1.615,61	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	R\$ 1.762,11	R\$ 221,02	R\$ 1.541,09	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	JURACI NUNES MACEDO	R\$ 3.287,72	R\$ 541,00	R\$ 2.746,72	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	LENI DA SILVA	R\$ 1.553,01	R\$ 121,59	R\$ 1.431,45	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.553,04	R\$ 121,59	R\$ 1.431,45	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MAGNA SUELIALVES DOS SANTOS	R\$ 1.771,40	R\$ 141,24	R\$ 1.630,16	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	RENATA DE ASSIS	R\$ 1.765,79	R\$ 217,83	R\$ 1.547,96	05/05/2022	702672569	987-3	
			LAVANDERIA INTERNAÇÃO							
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	ELSI JOANA	R\$ 262,13	R\$ 60,41	R\$ 201,72	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MARIA HELENA ALMEIDA	R\$ 1.553,04	R\$ 445,33	R\$ 1.107,71	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	SILMARA AP GARCIA	R\$ 1.818,04	R\$ 281,14	R\$ 1.536,90	05/05/2022	702672569	987-3	
			SERVIÇOS GERAIS INTERNAÇÃO							
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	BENEDITO AP GONCALVES	R\$ 1.553,04	R\$ 121,59	R\$ 1.431,45	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	R\$ 1.553,04	R\$ 525,55	R\$ 1.027,49	05/05/2022	702672569	987-3	
			ARQUIVO INTERNAÇÃO							
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	R\$ 1.973,61	R\$ 555,40	R\$ 1.418,21	05/05/2022	702672569	987-3	
			TÉC. DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO							
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	FERNANDA ALVES MARTINS	R\$ 1.962,05	R\$ 178,40	R\$ 1.783,65	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	FERNANDA AP TEIXEIRA	R\$ 1.935,75	R\$ 176,03	R\$ 1.759,72	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	GIANI MARIA LUCERA MOTA	R\$ 2.145,49	R\$ 174,91	R\$ 1.970,58	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	GISLAINE AP CALHEIROS LINS	R\$ 1.935,75	R\$ 486,19	R\$ 1.449,56	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	R\$ 2.241,63	R\$ 195,11	R\$ 2.046,52	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	R\$ 2.173,38	R\$ 177,42	R\$ 1.995,96	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	GRAZIELA AP CORNELIO	R\$ 2.303,92	R\$ 253,57	R\$ 2.050,35	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	R\$ 2.150,65	R\$ 175,37	R\$ 1.975,28	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	R\$ 2.928,33	R\$ 363,87	R\$ 2.564,46	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	JUVINA MARIA DA SILVA	R\$ 1.935,75	R\$ 176,03	R\$ 1.759,72	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	LETICIA MENDES SILVA	R\$ 1.935,75	R\$ 210,71	R\$ 1.725,04	05/05/2022	702672569	987-3	
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	R\$ 3.265,52	R\$ 390,75	R\$ 2.874,77	05/05/2022	702672569	987-3	

30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	R\$	3.203,37	R\$	2.997,57	R\$	205,80	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	R\$	2.436,08	R\$	560,26	R\$	1.875,82	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	R\$	2.196,14	R\$	179,47	R\$	2.016,67	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MARILEIA MARIA DE JESUS	R\$	2.133,01	R\$	213,99	R\$	1.919,02	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	R\$	1.935,76	R\$	176,03	R\$	1.759,73	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	R\$	2.483,16	R\$	254,88	R\$	2.228,28	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	R\$	1.935,75	R\$	176,03	R\$	1.759,72	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MONICA DOURADO SILVA	R\$	1.916,18	R\$	154,27	R\$	1.761,91	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	R\$	2.161,53	R\$	196,35	R\$	1.965,18	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	ROSELI AP DELFINO	R\$	2.226,65	R\$	202,21	R\$	2.024,44	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	R\$	1.935,75	R\$	176,03	R\$	1.759,72	05/05/2022	702672569	987-3
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	R\$	2.029,83	R\$	156,03	R\$	1.873,80	05/05/2022	702672569	987-3
			DEP. SOCIAL INTERNAÇÃO									
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	MAYSA KELLY CARVALHO	R\$	2.415,42	R\$	292,56	R\$	2.122,86	05/05/2022	702672569	987-3
			ULTRASSOM INTERNAÇÃO									
30/04/2022	HOLERITE	SALÁRIO	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	R\$	1.965,96	R\$	266,25	R\$	1.699,71	05/05/2022	702672569	
			FÉRIAS									
01/05/2022	RECIBO	FÉRIAS	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	R\$	2.349,45	R\$	193,27	R\$	2.156,18	13/05/2022	899619770	987-3
01/05/2022	RECIBO	FÉRIAS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	R\$	2.249,13	R\$	184,24	R\$	2.064,89	20/05/2022	56835060	987-3
01/05/2022	RECIBO	FÉRIAS	ELSI JOANA DE SOUZA	R\$	2.045,72	R\$	165,93	R\$	1.879,79	23/05/2022	119652360	987-3
01/05/2022	RECIBO	FÉRIAS	PGT DE FÉRIAS PARCIAL	R\$	12.432,78	R\$	-	R\$	12.432,78	31/05/2022	297824632	987-3
				R\$	191.648,43	R\$	36.371,12	R\$	155.277,34			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C			
MATERIAL DE CONSUMO												
27/04/2022	NF	4373	TAS JET COM DE MAT PARA INF	R\$	1.697,00	R\$	-	R\$	1.697,00	09/05/2022	29371735	987-3
27/04/2022	NF	4374	TAS JET COM DE MAT PARA INF	R\$	300,00	R\$	-	R\$	300,00	09/05/2022	29372465	987-3
12/04/2022	NF	8382	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	R\$	949,00	R\$	-	R\$	949,00	09/05/2022	105011	987-3
14/04/2022	NF	3605	SS CLEAN SERV E PROD DE LIMP	R\$	1.543,30	R\$	-	R\$	1.543,30	09/05/2022	30846602	987-3
20/04/2022	NF	28037	ZENAK COM M P E LTDA	R\$	195,00	R\$	-	R\$	195,00	09/05/2022	29330749	987-3
20/04/2022	NF	28031	ZENAK COM M P E LTDA	R\$	581,12	R\$	-	R\$	581,12	09/05/2022	30848300	987-3
01/04/2022	NF	9926	R MARCON PROD DE LIMPEZA	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	3.000,00	09/05/2022	120334	987-3
12/04/2022	NF	49147	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP	R\$	1.160,00	R\$	-	R\$	1.160,00	09/05/2022	175293	987-3
12/04/2022	NF	49148	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP	R\$	997,39	R\$	-	R\$	997,39	09/05/2022	176193	987-3

13/04/2022	NF	15941	R A EQUIPAMENTOS MED LTDA	R\$	1.292,00	R\$	-	R\$	1.292,00	09/05/2022	29335720	987-3
19/04/2022	NF	15742	F DO PRADO PONTOLIO ME	R\$	320,00	R\$	-	R\$	320,00	09/05/2022	29374856	987-3
11/04/2022	NF	326	M A MARCON COMERCIAL LTDA	R\$	1.768,00	R\$	-	R\$	1.768,00	10/05/2022	30847772	987-3
19/04/2022	NF	4069	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL	R\$	631,60	R\$	-	R\$	631,60	10/05/2022	30847176	987-3
16/05/2022	NF	81	ANTONIO C COELHO	R\$	3.947,00	R\$	-	R\$	3.947,00	16/05/2022	147751	987-3
				R\$	21.381,41	R\$	-	R\$	18.381,41			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C			
SERVIÇOS DE TERCEIROS												
30/04/2022	FATURA		IUGU SERVIÇOS NA INTERNET	R\$	549,45	R\$	-	R\$	549,45	05/05/2022	25506558	987-3
03/05/2022	NF	180	REVTEK COM ASSES E MANU EM EQUIP	R\$	989,40	R\$	-	R\$	989,40	05/05/2022	25507505	987-3
02/05/2022	NF	1335	ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONT. E CONS.	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	4.000,00	05/05/2022	142303	987-3
03/05/2022	NF	75	INST. PAUL. DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PUBL.	R\$	25.000,00	R\$	-	R\$	25.000,00	05/05/2022	144128	987-3
02/05/2022	NF	16	RENAN QUARANTA	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	2.000,00	05/05/2022	142517	987-3
02/05/2022	NF	21	FRANCIS VANDERLEI GALVAO	R\$	2.300,00	R\$	-	R\$	2.300,00	05/05/2022	143421	987-3
02/05/2022	NF	120	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	3.000,00	05/05/2022	143579	987-3
02/05/2022	NF	264	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$	4.000,00	R\$	80,00	R\$	3.920,00	05/05/2022	143198	987-3
27/04/2022	NF	62796	SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS	R\$	336,79	R\$	-	R\$	336,79	05/05/2022	25507027	987-3
02/05/2022	NF	1045	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$	3.678,77	R\$	226,24	R\$	3.452,53	09/05/2022	29373334	987-3
02/05/2022	NF	107047	MICHELETO INTERNET EIRELI	R\$	329,80	R\$	-	R\$	329,80	09/05/2022	29374065	987-3
03/05/2022	NF	1209	FULLTEC IND COM E MANUT DE EQUIP	R\$	15.000,00	R\$	-	R\$	15.000,00	09/05/2022	188241	987-3
04/04/2022	NF	5973	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	R\$	787,62	R\$	-	R\$	787,62	09/05/2022	29375693	987-3
06/05/2022	NF	400	MAZER COM E MANU DE EQUIP HOSP LTDA	R\$	280,00	R\$	-	R\$	280,00	16/05/2022	147853	987-3
				R\$	62.251,83	R\$	306,24	R\$	61.945,59			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C			
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS												
13/04/2022	NF	11807	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$	972,02	R\$	-	R\$	972,02	09/05/2022	175719	987-3
20/04/2022	NF	11820	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$	692,55	R\$	-	R\$	692,55	09/05/2022	175719	987-3
05/04/2022	NF	11781	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$	4.129,12	R\$	-	R\$	4.129,12	09/05/2022	175719	987-3
06/04/2022	NF	11793	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$	6.718,10	R\$	-	R\$	6.718,10	09/05/2022	175719	987-3
27/04/2022	NF	9365	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$	4.073,94	R\$	-	R\$	4.073,94	09/05/2022	175930	987-3

07/04/2022	NF	9306	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 66,32	R\$ -	R\$ 66,32	09/05/2022	175930	987-3
09/04/2022	NF	9323	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 737,05	R\$ -	R\$ 737,05	09/05/2022	175930	987-3
01/04/2022	NF	9288	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 168,84	R\$ -	R\$ 168,84	09/05/2022	175930	987-3
06/04/2022	NF	11203	HERNANDEZ E CESAR LTDA	R\$ 467,12	R\$ -	R\$ 467,12	09/05/2022	175487	987-3
06/04/2022	NF	11202	HERNANDEZ E CESAR LTDA	R\$ 417,60	R\$ -	R\$ 417,60	09/05/2022	175487	987-3
				R\$ 18.442,66	R\$ -	R\$ 18.442,66			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS MÉDICOS									
02/05/2022	NF	287	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	05/05/2022	142999	987-3
02/05/2022	NF	69	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 4.500,00	R\$ 366,75	R\$ 4.133,25	05/05/2022	704905499	987-3
02/05/2022	NF	145	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	10/05/2022	104828	987-3
02/05/2022	NF	715	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA	R\$ 1.205,62	R\$ 74,14	R\$ 1.131,48	10/05/2022	104915	987-3
13/05/2022	NF	149	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	19/05/2022	131344	987-3
14/05/2022	NF	300	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	19/05/2022	132262	987-3
19/05/2022	NF	93	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	19/05/2022	133491	987-3
12/05/2022	NF	20975	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS	R\$ 2.128,00	R\$ 130,87	R\$ 1.997,13	19/05/2022	132615	987-3
13/05/2022	NF	81	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELLI	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	19/05/2022	131399	987-3
16/05/2022	NF	1723	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 4.266,00	R\$ 143,80	R\$ 4.122,80	19/05/2022	131151	987-3
13/05/2022	NF	32	NAM SERV MEDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	19/05/2022	132006	987-3
13/05/2022	NF	487	CLINICA PED DR JOSE C HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	19/05/2022	131521	987-3
13/05/2022	NF	488	CLINICA PED DR JOSE C HIRONO	R\$ 2.166,92	R\$ 176,60	R\$ 1.990,32	19/05/2022	132488	987-3
13/05/2022	NF	450	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	19/05/2022	131289	987-3
13/05/2022	NF	1150	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGEST	R\$ 10.660,00	R\$ 655,59	R\$ 9.791,21	19/05/2022	132191	987-3
13/05/2022	NF	1151	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGEST	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	19/05/2022	132080	987-3
13/05/2022	NF	158	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS	R\$ 2.301,86	R\$ 141,57	R\$ 2.160,29	19/05/2022	132397	987-3
17/05/2022	NF	1301	LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA	R\$ 4.837,71	R\$ 213,83	R\$ 4.623,88	19/05/2022	133623	987-3
13/05/2022	NF	318	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 3.200,20	R\$ 260,81	R\$ 2.939,39	19/05/2022	131223	987-3
13/05/2022	NF	159	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS	R\$ 8.533,20	R\$ 524,80	R\$ 8.008,40	19/05/2022	131890	987-3
16/05/2022	NF	87	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	19/05/2022	132335	987-3
17/05/2022	NF	2010	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE STZ LTDA	R\$ 4.279,43	R\$ 263,18	R\$ 4.016,25	19/05/2022	133802	987-3
				R\$ 139.578,94	R\$ 9.042,37	R\$ 130.323,97			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
UTILIDADE PUBLICA									
06/05/2022	BOLETO		CPFL	R\$ 27.287,47	R\$ -	R\$ 27.287,47	19/05/2022	1111267	987-3
				R\$ 27.287,47	R\$ -	R\$ 27.287,47			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
IMPOSTOS									
30/04/2022	GUIA		PM DE PONTAL -SP	R\$ 1.874,78	R\$ -	R\$ 1.874,78	09/05/2022	755118	987-3
30/04/2022	GUIA		DARF	R\$ 2.477,82	R\$ -	R\$ 2.477,82	10/05/2022	137942	987-3
30/04/2022	GUIA		DARF	R\$ 1.848,57	R\$ -	R\$ 1.848,57	10/05/2022	138094	987-3
30/04/2022	GUIA		DARF	R\$ 5.749,42	R\$ -	R\$ 5.749,42	10/05/2022	138275	987-3
30/04/2022	GUIA		DARF	R\$ 13.655,77	R\$ -	R\$ 13.655,77	20/05/2022	551061	987-3
				R\$ 25.606,36	R\$ -	R\$ 25.606,36			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
TARIFAS BANCARIAS									
25/05/2022	EXTRATO		MANUT CTA	R\$ 459,00	R\$ -	R\$ 459,00	25/05/2022	42022	987-3
31/05/2022	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 1,20	R\$ -	R\$ 1,20	25/05/2022	140	987-3
				R\$ 460,20	R\$ -	R\$ 460,20			
TOTAL				R\$ 569.351,67	R\$ 45.719,73	R\$ 513.744,37			



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 20/06/2022 - 09:52

Mês: Maio/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/05/2022	132417	ENVIO TED	1.086,08 D	1.086,08 D
04/05/2022	727220	RESG AUTOM	1.086,08 C	0,00 C
04/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/05/2022	540571	APLICACAO	186.490,58 D	186.490,58 D
05/05/2022	000001	CRED TED	340.501,46 C	154.010,88 C
05/05/2022	051348	CRED TEV	52.138,00 C	206.148,88 C
05/05/2022	506558	PAG BOLETO	549,45 D	205.599,43 C
05/05/2022	507027	PAG BOLETO	336,79 D	205.262,64 C
05/05/2022	507505	PAG BOLETO	989,40 D	204.273,24 C
05/05/2022	140204	ENVIO TED	403,96 D	203.869,28 C
05/05/2022	142303	ENVIO TED	4.000,00 D	199.869,28 C
05/05/2022	142517	ENVIO TED	2.000,00 D	197.869,28 C
05/05/2022	142999	ENVIO TED	646,73 D	197.222,55 C
05/05/2022	143198	ENVIO TED	3.920,00 D	193.302,55 C
05/05/2022	143421	ENVIO TED	2.300,00 D	191.002,55 C
05/05/2022	143579	ENVIO TED	3.000,00 D	188.002,55 C
05/05/2022	144128	ENVIO TED	25.000,00 D	163.002,55 C
05/05/2022	051352	TEV MESM T	136.743,70 D	26.258,85 C
05/05/2022	051352	ENVIO TEV	4.133,25 D	22.125,60 C
05/05/2022	051357	TEV MESM T	4.317,60 D	17.808,00 C
05/05/2022	051357	TEV MESM T	2.068,74 D	15.739,26 C
05/05/2022	051357	TEV MESM T	70,40 D	15.668,86 C
05/05/2022	051358	TEV MESM T	743,60 D	14.925,26 C
05/05/2022	051358	TEV MESM T	540,00 D	14.385,26 C
05/05/2022	051358	TEV MESM T	671,85 D	13.713,41 C

05/05/2022	051359	TEV MESM T	13.691,55 D	21,86 C
05/05/2022	000000	SALDO DIA		21,86 C
06/05/2022	232156	APLICACAO	21,86 D	0,00 C
06/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2022	330749	PAG BOLETO	195,00 D	195,00 D
09/05/2022	331546	PAG BOLETO	1.196,00 D	1.391,00 D
09/05/2022	333242	PAG BOLETO	1.164,58 D	2.555,58 D
09/05/2022	335720	PAG BOLETO	1.292,00 D	3.847,58 D
09/05/2022	337228	PAG BOLETO	1.528,08 D	5.375,66 D
09/05/2022	338882	PAG BOLETO	583,90 D	5.959,56 D
09/05/2022	339747	PAG BOLETO	571,10 D	6.530,66 D
09/05/2022	340515	PAG BOLETO	221,00 D	6.751,66 D
09/05/2022	341356	PAG BOLETO	398,00 D	7.149,66 D
09/05/2022	342190	PAG BOLETO	3.365,15 D	10.514,81 D
09/05/2022	342999	PAG BOLETO	1.986,40 D	12.501,21 D
09/05/2022	343788	PAG BOLETO	1.350,00 D	13.851,21 D
09/05/2022	345375	PAG BOLETO	832,50 D	14.683,71 D
09/05/2022	346168	PAG BOLETO	903,80 D	15.587,51 D
09/05/2022	346934	PAG BOLETO	868,00 D	16.455,51 D
09/05/2022	347645	PAG BOLETO	1.764,00 D	18.219,51 D
09/05/2022	348486	PAG BOLETO	23,60 D	18.243,11 D
09/05/2022	349347	PAG BOLETO	189,00 D	18.432,11 D
09/05/2022	350116	PAG BOLETO	967,50 D	19.399,61 D
09/05/2022	350852	PAG BOLETO	1.666,00 D	21.065,61 D
09/05/2022	351617	PAG BOLETO	613,51 D	21.679,12 D
09/05/2022	352583	PAG BOLETO	2.233,02 D	23.912,14 D
09/05/2022	353375	PAG BOLETO	2.151,00 D	26.063,14 D
09/05/2022	354132	PAG BOLETO	348,00 D	26.411,14 D
09/05/2022	354870	PAG BOLETO	3.757,40 D	30.168,54 D
09/05/2022	371735	PAG BOLETO	1.697,00 D	31.865,54 D
09/05/2022	372465	PAG BOLETO	300,00 D	32.165,54 D
09/05/2022	373334	PAG BOLETO	3.452,53 D	35.618,07 D
09/05/2022	374065	PAG BOLETO	329,80 D	35.947,87 D
09/05/2022	374856	PAG BOLETO	320,00 D	36.267,87 D
09/05/2022	375693	PAG BOLETO	787,62 D	37.055,49 D
09/05/2022	755118	PG PREFEIT	1.874,78 D	38.930,27 D
09/05/2022	175293	ENVIO TED	1.160,00 D	40.090,27 D
09/05/2022	175487	ENVIO TED	884,72 D	40.974,99 D
09/05/2022	175719	ENVIO TED	12.511,79 D	53.486,78 D

09/05/2022	175930	ENVIO TED	5.046,15 D	58.532,93 D
09/05/2022	176072	ENVIO TED	262,47 D	58.795,40 D
09/05/2022	176193	ENVIO TED	997,39 D	59.792,79 D
09/05/2022	176364	ENVIO TED	39,00 D	59.831,79 D
09/05/2022	176851	ENVIO TED	796,79 D	60.628,58 D
09/05/2022	177023	ENVIO TED	1.384,20 D	62.012,78 D
09/05/2022	177198	ENVIO TED	1.048,80 D	63.061,58 D
09/05/2022	177380	ENVIO TED	940,80 D	64.002,38 D
09/05/2022	178032	ENVIO TED	139,49 D	64.141,87 D
09/05/2022	178178	ENVIO TED	434,58 D	64.576,45 D
09/05/2022	178350	ENVIO TED	1.880,00 D	66.456,45 D
09/05/2022	178602	ENVIO TED	1.230,00 D	67.686,45 D
09/05/2022	178806	ENVIO TED	2.830,12 D	70.516,57 D
09/05/2022	188241	ENVIO TED	15.000,00 D	85.516,57 D
09/05/2022	727220	RESG AUTOM	85.516,57 C	0,00 C
09/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/05/2022	137942	PG ORG GOV	2.477,82 D	2.477,82 D
10/05/2022	138094	PG ORG GOV	1.848,57 D	4.326,39 D
10/05/2022	138275	PG ORG GOV	5.749,42 D	10.075,81 D
10/05/2022	846602	PAG BOLETO	1.543,30 D	11.619,11 D
10/05/2022	847176	PAG BOLETO	631,60 D	12.250,71 D
10/05/2022	847772	PAG BOLETO	1.768,00 D	14.018,71 D
10/05/2022	848300	PAG BOLETO	581,12 D	14.599,83 D
10/05/2022	848854	PAG BOLETO	810,40 D	15.410,23 D
10/05/2022	849447	PAG BOLETO	663,00 D	16.073,23 D
10/05/2022	850029	PAG BOLETO	1.284,40 D	17.357,63 D
10/05/2022	104828	ENVIO TED	2.296,25 D	19.653,88 D
10/05/2022	104915	ENVIO TED	1.131,48 D	20.785,36 D
10/05/2022	105011	ENVIO TED	949,00 D	21.734,36 D
10/05/2022	120334	ENVIO TED	3.000,00 D	24.734,36 D
10/05/2022	727220	RESG AUTOM	24.734,36 C	0,00 C
10/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/05/2022	131132	TEV MESM T	2.156,18 D	2.156,18 D
13/05/2022	727220	RESG AUTOM	2.156,18 C	0,00 C
13/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/05/2022	147751	ENVIO TED	3.947,00 D	3.947,00 D
16/05/2022	147853	ENVIO TED	280,00 D	4.227,00 D

16/05/2022	168908	ENVIO TED	10.000,00 D	14.227,00 D
16/05/2022	727220	RESG AUTOM	14.227,00 C	0,00 C
16/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/05/2022	314586	APLICACAO	30.530,31 D	30.530,31 D
18/05/2022	181114	CRED TEV	4.241,60 C	26.288,71 D
18/05/2022	181115	CRED TEV	5.261,02 C	21.027,69 D
18/05/2022	181115	CRED TEV	13.475,50 C	7.552,19 D
18/05/2022	181116	CRED TEV	771,20 C	6.780,99 D
18/05/2022	181116	CRED TEV	385,60 C	6.395,39 D
18/05/2022	181116	CRED TEV	578,40 C	5.816,99 D
18/05/2022	181118	CRED TEV	385,02 C	5.431,97 D
18/05/2022	181119	CRED TEV	709,27 C	4.722,70 D
18/05/2022	181120	CRED TEV	105,93 C	4.616,77 D
18/05/2022	181120	CRED TEV	63,59 C	4.553,18 D
18/05/2022	181120	CRED TEV	232,44 C	4.320,74 D
18/05/2022	181120	CRED TEV	2.892,00 C	1.428,74 D
18/05/2022	181121	CRED TEV	482,00 C	946,74 D
18/05/2022	181121	CRED TEV	867,60 C	79,14 D
18/05/2022	181121	CRED TEV	127,25 C	48,11 C
18/05/2022	000000	SALDO DIA		48,11 C
19/05/2022	000001	CRED TED	130.713,92 C	130.762,03 C
19/05/2022	000001	CRED TED	22.026,45 C	152.788,48 C
19/05/2022	111267	PG LUZ/GAS	27.287,47 D	125.501,01 C
19/05/2022	131151	ENVIO TED	4.122,80 D	121.378,21 C
19/05/2022	131223	ENVIO TED	2.939,39 D	118.438,82 C
19/05/2022	131289	ENVIO TED	7.348,00 D	111.090,82 C
19/05/2022	131344	ENVIO TED	27.555,00 D	83.535,82 C
19/05/2022	131399	ENVIO TED	5.000,00 D	78.535,82 C
19/05/2022	131521	ENVIO TED	14.696,00 D	63.839,82 C
19/05/2022	131890	ENVIO TED	8.008,40 D	55.831,42 C
19/05/2022	132006	ENVIO TED	4.000,00 D	51.831,42 C
19/05/2022	132080	ENVIO TED	7.348,00 D	44.483,42 C
19/05/2022	132191	ENVIO TED	9.791,21 D	34.692,21 C
19/05/2022	132262	ENVIO TED	5.011,59 D	29.680,62 C
19/05/2022	132335	ENVIO TED	4.000,00 D	25.680,62 C
19/05/2022	132397	ENVIO TED	2.160,29 D	23.520,33 C
19/05/2022	132488	ENVIO TED	1.990,32 D	21.530,01 C

19/05/2022	132615	ENVIO TED	1.997,13 D	19.532,88 C
19/05/2022	133491	ENVIO TED	7.508,00 D	12.024,88 C
19/05/2022	133623	ENVIO TED	4.623,88 D	7.401,00 C
19/05/2022	133802	ENVIO TED	4.016,25 D	3.384,75 C
19/05/2022	000000	SALDO DIA		3.384,75 C
20/05/2022	551061	PG ORG GOV	13.655,77 D	10.271,02 D
20/05/2022	201510	TEV MESM T	2.064,89 D	12.335,91 D
20/05/2022	727220	RESG AUTOM	12.335,91 C	0,00 C
20/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2022	231436	TEV MESM T	1.879,79 D	1.879,79 D
23/05/2022	727220	RESG AUTOM	1.879,79 C	0,00 C
23/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/05/2022	042022	DB CEST PJ	459,00 D	459,00 D
25/05/2022	727220	RESG AUTOM	459,00 C	0,00 C
25/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/05/2022	311403	TEV MESM T	12.432,78 D	12.432,78 D
31/05/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	12.433,98 D
31/05/2022	727220	RESG AUTOM	12.433,98 C	0,00 C
31/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 20/06/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,8706	No Ano(%) 3,5748	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,9774	Cota em: 29/04/2022 3,593287	Cota em: 31/05/2022 3,624571
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000987-3	Mês/Ano 05/2022	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	60.848,02C	16.933,805454
Aplicações	217.042,75C	60.283,483243
Resgates	154.828,87D	42.942,617167
Rendimento Bruto no Mês	1.169,08C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	124.230,98C	34.274,671529
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
25 / 05	IOF	0,00	
	RESGATE	459,00D	126,838099
	IRRF	0,00	
31 / 05	IOF	0,00	
	RESGATE	12.433,98D	3.430,469393
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base**

0,00

IRRF

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 997,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:10:07

Código da operação:	00176193
Chave de segurança:	RXKHC3NH0TJ5WZVE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000049148
SÉRIE 1

3471

Identificação do emitente
SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA
R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-660
SERTAOZINHO/SP
Fone: 1639422771

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000049148
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0491 4811 2111 6077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220474694381 12/04/2022 11:16:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF: 07.778.698/0001-10

DESTINATARIO/REMETENTE

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

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

MUNICIPIO: PONTAL
FONE/FAX: 1639531716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO: 12/04/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/04/2022
HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:16:07

001
14-05-2022
097,39

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

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

997,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
FRETE POR CONTA 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF: 07.778.698/0001-10

ENDEREÇO: R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
MUNICIPIO: SERTAOZINHO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664142752117

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

50 0,000 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1288	DISCO VERDE 350 MM - BE ITANIN	68053090	0400	5102	UN	3,0000	19,9900	59,97	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
451	ESPONJA DUPLA FACE - W1 SH	68053090	0500	5102	UN	20,0000	0,7200	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1445	PAPEL HIG. FLS. DUPLA C / 64 ROLOS - QUALITE	48181000	0400	5102	FD	9,0000	75,4000	678,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1264	RODO PLASTICO 40 CM - COM CABO	96039000	0400	5102	UN	8,0000	6,1900	49,52	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
200	SABONETE LIQUIDO ERVA D OCE - 5 LITROS - GALCO	34012090	0400	5102	GL	10,0000	19,4900	194,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135220474694381
Fatura: 1) 14/05/2022 997,39 -> PAGTO: 32D - 14/05/2022 - DEPOSITO

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

PEDIDO COMPRA: 3471

REPRESENTAÇÃO FISCAL
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 997,39

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	LL
ALMOXARIFADO	12.04.2010
C. P. D.	13.06.12.10
ADMINISTRAÇÃO	LL
AP Nº	LL
DIRETORIA	LL

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2022 15:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3471

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E		Data Ped: 12/04/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/05/2022					
4142- 1 DISCO VERDE 350MM-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	3,00	19,9900	0,0000	0,0000	59,9700
Complemento do item					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0	0,7200	0,0000	0,0000	14,4000
Complemento do item					
4154- 3 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-ROLO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	576,	1,1780	0,0000	0,0000	678,5280
Complemento do item QUALITE					
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	8,00	6,1990	0,0000	0,0000	49,5920
Complemento do item					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0	19,4900	0,0000	0,0000	194,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:		997,3900
Total Descontos dos itens:		0,0000
Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
997,3900	0,0000	0,0000
		Frete Pedido =
		0,0000
		Total do Pedido
		997,3900

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 1.160,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:11:44

Código da operação:	00175293
Chave de segurança:	3JQG938FU2SJW2RS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

RECEBIMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e N. 000049147 SÉRIE 1

Identificação do emitente SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA 275
R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771
3468
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000049147 SÉRIE 1 FOLHA 01/01
CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0491 4711 2111 5316
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220474689880 12/04/2022 11:15:56

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

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 12/04/2022
ENDERECO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 12/04/2022
MUNICIPIO PONTAL FONE/FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117 HORA ENTRADA/SAÍDA 11:15:31

001 14/05/2022 1.160,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.160,00
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 1.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUCCI MARTINS EPP FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
ENDERECO R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290 MUNICIPIO SERTAOZINHO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
677	COPO CANUDO COPOPLAST 5 0 ML C/ 100 UND TRANSP	39241000	0500	5102	PCT	50,0000	2,2000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
724	COPO CANUDO COPOSUL 180 ML C/ 100 UND - TRANSP	39241000	0500	5405	PCT	250,0000	4,2000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	lll
ALMOXARIFADO	lll
C. P. D.	Rodrigues
ADMINISTRAÇÃO	lll
AP Nº	lll

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1160,00

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox. R\$ 415,87 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135220474689880 Fatura: 1) 14/05/2022 1.160,00 -> PAGTO: 32D - 14/05/2022 - DEPOSITO -> BANCO SICCOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 - por favor passe o comprovante de pagamento: pascuti_5@hotmail.com PEDIDO COMPRA: 3468
RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2022 15:41

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3468

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	Data Ped: 12/04/2022
Prz.Entr: 7 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	VENCIMENTO 14/05/2022	
63587- 1 COPO DESC.CAFÉ 50ML C/5000-PT C/100UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0	2,2000 0,0000 0,0000
Complemento do item	TRANSPARENTE COPOSUL	110,0000
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	250,	4,2000 0,0000 0,0000
Complemento do item	TRANSPARENTE COPOPLAST	1.050,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.160,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	1.160,0000

1.160,0000

0,0000

0,0000

0,0000

1.160,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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:	03399.76300 04200.000000 00837.401017 8 89850000129200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP
Nome/Razão Social:	R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	01.963.553/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA C DE MISERICORDIA DE
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:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	1.292,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.292,00
Valor Pago (R\$):	1.292,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 15:55:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029335720
Chave de segurança:	W3X68SM0XLW30EEQ

Operação realizada 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 RA EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA -EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 13/04/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.200,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000015941
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
RA EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA -EPP
 RUA: MARCOS MARKARIAN, 1025 SL 507 - NOVA ALIANCA
 - CEP: 14026-583 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3911-1977

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
Nº 000015941 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3522 0401 9635 5300 0102 5500 1000 0159 4113 4502 4214

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220482098494 13/04/2022 14:17:32

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582601416115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 01.963.553/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16)3953-1716 UF: SP

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 13/04/2022
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 13/04/2022
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	19578	1.292,00	92,00	1.200,00

DUPLICATAS		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	14/05/2022	1.200,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00		0,00	1.292,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	92,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: RETIRADO PELO CLIENTE
 ENDEREÇO: FRETE POR CONTA: 0 - REMEIENTE
 CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
 MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
06/05/2030	FILME SONY UPP 110S 060520 F21B	39202090	DT02	5102	RL	10,00	129,20	92,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 18/04/22 AO

C. P. D. 15/04/22 AO

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1.292,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante do Simples Nacional, não gera direito a crédito de IPI e ISS.
 Base PIS/COFINS Is.: 1200,00 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00
 Trib Aprox R\$ 175,44 (14,62%) Federal e R\$ 216,00 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT - 2C01C1

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					14/05/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP CNPJ: 01.963.553/0001-02					3742 / 7630042
R MARCOS MARKARIAN, 1025 - NOVA ALIANCA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-583					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/04/2022	PE 19578	DM	—	13/04/2022	0000000008374
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	COB	REAL			R\$ 1.292,00
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA C DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO					
PONTAL/SP-14180-000					

Sacador/Avalista

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/05/2022 R\$ 25,84
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,86
TARIFA DO BOLETO 3,00 / FRETE INCLUSO / PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

- 2ª via impressa via Internet Banking em 13/04/2022

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

03399.76300.04200.000000.00837.401017.8.89850000129200

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					14/05/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP CNPJ: 01.963.553/0001-02					3742 / 7630042
R MARCOS MARKARIAN, 1025 - NOVA ALIANCA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-583					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/04/2022	PE 19578	DM	—	13/04/2022	0000000008374
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	COB	REAL			R\$ 1.292,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 16/05/2022 R\$ 25,84					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,86					(=) Valor Cobrado
Pagador					Ficha de Compensação
IRMANDADE DA SANTA C DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO					
PONTAL/SP-14180-000					

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/04/2022 10:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3460

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 295 - RA EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP	Data Ped: 11/04/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	QtD * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	
Observação do Pedido VENCIMENT 14/05/22	Vlr.Total	
4027- 1 PAPEL UPP 110 S SONY-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0 120,0000 0,0000 0,0000	1.200,0000
Complemento do item SONY		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.200,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.200,0000 0,0000 0,0000 0,0000	1.200,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33160 77700.000092 50241.701015 7 89860000032000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
Nome/Razão Social:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
Pagador Sacado	CPF/CNPJ: 03.748.339/0001-69
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	320,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	320,00
Valor Pago (R\$):	320,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:13:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029374856
Chave de segurança:	EJ00ZWLM0G3KFMVR

Operação realizada 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

OxiGÁS
Distribuidor Autorizado

MESSER
Gases No Life

F DO PRADO PONTOGLIO

Rua: RUA VALDIR ANTONIO FANTINI N° 1

Bairro: JARDIM CYBELLI

CEP: 14098-810

Cidade: RIBEIRÃO PRETO

Tel. (16)3624-2970

Site: 3748339000169

NOTA DE LOCAÇÃO

N°

15.742

C.N.P.J

03.748.339/0001-69

1° VIA -
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

Natureza da Operação

C.F.O.P.

Incr. estadual do substituto tributário

I.E.

Data limite emissão

Locação

0

797.843.227.113

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome/ Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

55.110.753/0001-41

Data Emissão

19/04/2022

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Data Saída/Entrada

19/04/2022

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)3953-1719

U.F.

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

10:21:27

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados

UNID

Quantidade

Valor Unitário

Valor Total

Locacao Mensal de Cilindro(s)

CIL.

8,00

R\$ 40,00

R\$ 320,00

I.M.

Valor do ISS

0,00

Valor total do serviço

R\$

320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

F DO PRADO PONTOGLIO

Prete Por Conta:

1 - Emitente

2 - Destinatario

Placa Veiculo

UF

SP

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

03.748.339/0001-69

Endereço

RUA VALDIR ANTONIO FANTINI N° 1520

Município

RIBEIRÃO PRETO

UF

SP

Inscrição Estadual

797.843.227.113

Quantidade

8

Espécie

Cilindro

Marca

Linde

Número

CONVÊNIO/T.A N°

Peso Bruto

05,632

Peso Líquid

DADOS ADICIONAIS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

VENCIMENTO: 15/05/2022

Nota de locação

Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO

OP: 003

os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.

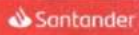
N°

15.742

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

VALOR PAGOS: 320,00



033-7

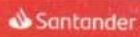
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/05/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R JOAO NUTTI, 1450 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 14090-290 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/04/2022	15742	DM	Não	25/04/2022	000009502417
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		320,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



033-7

Corte na Linha Pontilhada

03399.33160.77700.000092.50241.701015.7.89860000032000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/05/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R JOAO NUTTI, 1450 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 14090-290 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/04/2022	15742	DM	Não	25/04/2022	000009502417
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		320,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03431.441009 00000.434175 1 89850000176800
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:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	1.768,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.768,00
Valor Pago (R\$):	1.768,00

Data/hora da operação:	10/05/2022 15:02:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030847772
Chave de segurança:	7958JNRLRA6230KF

Operação realizada 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

3462

M.A.MARCON COMERCIAL LTDA

RUA CONSULHEIRO DANTAS, 0691

VILA TIBERIO

14.050.400

RIBEIRAO PRETO

SP

(16) 9738.6400

com@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0-Entrada 1-Saida 1

Nº 000000.326 Série 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-22.04-42.951.708/0001-78-55-001-000.000.326-100.009.151-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220470711118 11/04/2022 16:56:01h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797765467111

INSC. EST. DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.951.708/0001.78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICIPIO

PONTAL

FATURA/DUPLICATAS

Código Cliente

000187

CNPJ / CPF

55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO

11/04/2022

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

11/04/2022

HORA DA SAÍDA

16:55h

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000326	14/05/2022	1.768,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.768,00
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	1.768,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES				

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
0036	METALIC 2S SLTS	32091020	0.500	5.405	GL	2.0000	190.0000	0.00	380.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3129	LIMPADOR DESINCORUSTANTE POS OBRA SLT	34023100	0.102	5.102	GL	2.0000	150.0000	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
31	INDEBA T SLTS	34029029	0.500	5.405	GL	4.0000	152.0000	0.00	608.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0075	LETAH OXY CD SLTS	38089429	0.500	5.405	GL	2.0000	240.0000	0.00	480.00	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.

CONVÊNIO/TA Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 087-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1768,00

***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
EM CASO DE DÚVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 3462 // 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) 285-0150 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 266,48 (15,07%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0036 - 0031

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
A HIGIRIB NÃO ENVIA
BOLETOS VIA E-MAIL

Ido 7.258 Vendedor 8 Pedido compra +00000000000000

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 11/04/2022 AS 16:56:01h

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	lll
ALMOXARIFADO	12.04.22 <i>Chico</i>
C. P. D.	13.06.22 <i>to</i>
ADMINISTRAÇÃO	lll
AP Nº	lll
DIRETORIA	lll

NOTA FISCAL
 PARA REGIMEN AVANZADO
 POR EMPL. OS BOLETOS
 ENVIAR BOLETOS BANCARIOS
 A ENTREGA DE EMPL.
 EN AVISO IMPORTANTE

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 14/05/2022	
Beneficiário M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78 RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 6504-8 / 022908-3	
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 326	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022		Nosso Número 34314410000000434	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 1.768,00	
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,19 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 _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 14/05/2022	
Beneficiário M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78 RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 6504-8 / 022908-3	
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 326	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022		Nosso Número 34314410000000434	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 1.768,00	
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,19 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	

***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVA BOLETOS POR EMAIL
 RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE
 ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
 EM CASO DE DUVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03431.441009 00000.434175 1 89850000176800

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 14/05/2022	
Beneficiário M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78 RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 6504-8 / 022908-3	
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 326	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022		Nosso Número 34314410000000434	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 1.768,00	
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,19 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	

ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
A HIGIRIB NÃO ENVIA
BOLETOS VIA E-MAIL

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/04/2022 16:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3462

2K 268

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	Data Ped: 11/04/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	QtD * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/05/2022	
4687- 1 LETAH OXY CD 5 LTS-GALAO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00 240,0000 0,0000 0,0000	480,0000
Complemento do item		
4688- 1 METALIC 2S 5 LTS-GALAO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00 190,0000 0,0000 0,0000	380,0000
Complemento do item		
4689- 1 LIMPADOR DESINCRUSTANTE POS OBRA 5 LTS-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00 150,0000 0,0000 0,0000	300,0000
Complemento do item		
64816- 1 DETERGENTE CONCENTRADO INDEBA T 5 LTS-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00 152,0000 0,0000 0,0000	608,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.768,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	1.768,0000
1.768,0000 0,0000 0,0000 0,0000	


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00392.022125 99989.320009 4 89910000063160
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
Nome/Razão Social:	D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
CPF/CNPJ:	38.486.893/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	631,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	631,60
Valor Pago (R\$):	631,60

Data/hora da operação:	10/05/2022 15:01:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030847176
Chave de segurança:	G3TA826AKF2XW1NW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 -
 VILA TAMANDARÉ - CEP:14085-100 -
 RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL: (16)3612-0500
 www.dcsuprimentos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000004069 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0438 4868 9300 0108 5500 1000 0040 6910 0018 8360

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220507476484 19/04/2022 17:07:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.642.620.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

19/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/04/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:07:18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/05/2022	631,60									

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
333,00	59,94	0,00	0,00	97,28	631,60
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	631,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3781	BORRACHA 40 MERCUR	40169200	000	5102	UN	5,00	0,60	0,00	3,00	3,00	0,54	0,00	18,00	0,00
4055	CAN ESF BIC CRISTAL AZ	96081000	060	5405	UN	50,00	0,80	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7214	CAD 1X1 CD 96F X-PHOTO MAXIMA	48202000	060	5405	UN	2,00	7,80	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3618	PAPEL 210X297 A4 75G 500F CHAMEX	48025610	060	5405	UN	10,00	24,30	0,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3786	PILHA ALC PEQ AA C/4 DURACELL	85061019	200	5102	UN	15,00	22,00	0,00	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 631,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos de R\$97,28 (15,40%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA,, PEDIDO DE COMPRA Nº 3501.
 Faturamento ref ao pedido Nº

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 19/04/2022	Nº do Documento 4069-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 19/04/2022	Nosso Número 109/00003920-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 631,60
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 31,58 e juros de R\$ 3,16 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
					Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 19/04/2022	Nº do Documento 4069-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 19/04/2022	Nosso Número 109/00003920-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 631,60
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 31,58 e juros de R\$ 3,16 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
					Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/04/2022 13:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3501

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA Data Ped: 19/04/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido 20/05/2022

55001- 1 BORRACHA BRANCA -UNIDADE-

(3) ALMOXARIFADO

5,00

0,6000

Não Entregou

0,0000

0,0000

3,0000

Complemento do item

56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE-UNIDADE-MARCA

(3) ALMOXARIFADO

2,00

7,8000

Não Entregou

0,0000

0,0000

15,6000

Complemento do item 96 FOLHAS

57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL

(3) ALMOXARIFADO

50,0

0,8000

Não Entregou

0,0000

0,0000

40,0000

Complemento do item

79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-

(3) ALMOXARIFADO

10,0

24,3000

Não Entregou

0,0000

0,0000

243,0000

Complemento do item CHAMEX

81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-

(3) ALMOXARIFADO

60,0

5,5000

Não Entregou

0,0000

0,0000

330,0000

Complemento do item DURACELL

Totais:

Total Bruto dos itens: 631,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
631,6000	0,0000	0,0000	0,0000	631,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00011.531175 2 89870000169700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.697,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.697,00
Valor Pago (R\$):	1.697,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:12:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029371735
Chave de segurança:	7ESU0MZ5UQMNF2FL

Operação realizada 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

4373

Código de Verificação de Autenticidade
VYPMFZPP3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/04/2022 às 15:10:05

Chave de Acesso

9528153TT0F196FU4Z6Z4T1HIH26J5FL

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	CEP 15800-031	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone	Complemento Bairro JD BRASIL
				E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 399 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	1.697,00	R\$ 1.697,00

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1697,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 13,04				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
5,00%	0000130000004	4751201				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.697,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.697,00	R\$ 84,85	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IS	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\$ 1.697,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$228,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$39,88 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4373 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VYPMFZPP3.

Data

CPF/RG

Assinatura

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/05/202
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Data do documento 27/04/2022	Nro do documento 027155-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 27/04/2022	Nosso número 2730755000001153
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.697,0
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\$ 3,39 AO DIA, APÓS 16/05/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

 BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02730.755002 00011.531175 2 89870000169700					Vencimento 16/05/202
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Nosso número 2730755000001153
Data do documento 27/04/2022	Nro do documento 027155-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 27/04/2022	(=) Valor do documento 1.697,0
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,39 AO DIA, APÓS 16/05/2022					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecã

 BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02730.755002 00011.531175 2 89870000169700					Vencimento 16/05/202
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Nosso número 2730755000001153
Data do documento 27/04/2022	Nro do documento 027155-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 27/04/2022	(=) Valor do documento 1.697,0
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,39 AO DIA, APÓS 16/05/2022					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇ





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00011.532173 6 89870000030000
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
Pagador Sacado	CPF/CNPJ: 07.999.815/0001-75
	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:	16/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	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:	09/05/2022 16:12:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029372465
Chave de segurança:	MQXX47ZNRFFUMXJ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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



Número da NFS-e
4374
Código de Verificação de Autenticidade
QP00N78Q1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2022 às 15:12:17
Chave de Acesso
952816208WYV1YMGQWC4PZOYVJQ1BZ6

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	CEP 15800-031	Cidade CATANDUVA-SP	Complemento	Bairro JD BRASIL
Telefone	E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
5,00%	0000130000004	4751201				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 15,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4374 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QP00N78Q1.

Data

CPF/RG

Assinatura

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/05/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Data do documento 27/04/2022	Nro do documento 027156-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 27/04/2022	Nosso número 2730755000001153
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,0
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 16/05/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

 BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02730.755002 00011.532173 6 8987000003000					Vencimento 16/05/2022
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Nosso número 2730755000001153
Data do documento 27/04/2022	Nro do documento 027156-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 27/04/2022	(=) Valor do documento 300,0
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
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 16/05/2022					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecã

 BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02730.755002 00011.532173 6 8987000003000					Vencimento 16/05/2022
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Nosso número 2730755000001153
Data do documento 27/04/2022	Nro do documento 027156-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 27/04/2022	(=) Valor do documento 300,0
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
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 16/05/2022					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇ



**2ª Via - Comprovante de 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\$ 949,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2022
Data / Hora da operação:	10/05/2022 15:00:34

Código da operação: 00105011
Chave de segurança: 2C8FZVT15XA1JZ8Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 008.382 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA RUA ORLANDIA, 876 JARDIM PAULISTA 14090-240 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nr.: 008.382 Série: 001 Folha 01/01	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO 
		CHAVE DE ACESSO 35220439846957000199550010000083821010083820

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR		Consulta de autenticidade no portal nacional de NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NF-E 135220474486043 - 12/04/2022 10:50:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 12/04/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 10:38:40

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	27/05/2022	949,00												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00		0,00	0,00		0,00	949,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	949,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF
			0-Emitente	0		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,00000	0,00000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
3308	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 500 ML	34029090	0400	5405	UN	20,0000	2,1000	42,0000			0,00		0,0
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	10,0000	31,5000	315,0000			0,00		0,0
00000052	SACO LIXO 40 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	10,0000	18,5000	185,0000			0,00		0,0
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0400	5405	UN	20,0000	8,5000	170,0000			0,00		0,0
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN	68053090	0400	5102	UN	20,0000	1,9500	39,0000			0,00		0,0
00000187	DISCO 410 MM VERDE BETAMIN S.PRO	68053090	0400	5102	UN	2,0000	38,0000	76,0000			0,00		0,0
3319	LUSTRA MOVEIS LAVANDA POLIFLOR 20 0 ML	34052000	0400	5405	UN	4,0000	6,0000	24,0000			0,00		0,0
00000162	SABAO EM PEDRA COCO INDAIA	34011900	0400	5405	UN	4,0000	1,5000	6,0000			0,00		0,0
6	INSETICIDA AEROSOL SBP MULT 273 M L	38089119	0400	5102	UN	4,0000	10,9000	43,6000			0,00		0,0
161	SABAO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND	34012090	0400	5405	PC	4,0000	12,1000	48,4000			0,00		0,0

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
OP: 003	RESERVADO AO FISCO
VALOR PAGO R\$: <u>949,00</u>	

DADOS ADICIONAIS	
PEDIDO DE COMPRA: 3469	
Valor aproximado dos tributos federais R\$ 117,14 (12,34%) Fonte: IBPT	
Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 78,20 (8,24%) Fonte: IBPT	
Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

B. G. B. Almeida
13/04/2010

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2022 10:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3469

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 12/04/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/05/2022					
4145- 1 DISCO VERDE 410MM-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	38,0000	0,0000	0,0000	76,0000
Complemento do item					
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0	1,9500	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0	8,5000	0,0000	0,0000	170,0000
Complemento do item TOP FORRADA					
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0	2,4200	0,0000	0,0000	48,4000
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					
4281- 1 SABAO DE COCO -UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00	1,5000	0,0000	0,0000	6,0000
Complemento do item					
4685- 1 INSETICIDA AEROSOL-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00	10,9000	0,0000	0,0000	43,6000
Complemento do item SBP					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0	2,1000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item LIMPOL					
76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00	6,0000	0,0000	0,0000	24,0000
Complemento do item POLIFLOR					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2022 10:15

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3469

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Data Ped: 12/04/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 32 - LIMPEZA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 14/05/2022


Totais:

Total Bruto dos itens: 949,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

17-847 000
5235
001



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01417.621909 00223.270018 1 89850000154330
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
Nome/Razão Social:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
CPF/CNPJ:	26.899.530/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.543,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.543,30
Valor Pago (R\$):	1.543,30

Data/hora da operação:	10/05/2022 15:01:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030846602
Chave de segurança:	AY749VLFAXJYUGVK

Operação realizada 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

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



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.003.605
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0426 8995 3000 0107 5500 1000 0036 0512 8082 0249

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220488245219 14/04/2022 15:09:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664199407117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
3470

CNPJ / CPF
26.899.530/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 14/04/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 3605 - Valor Original: R\$ 1.543,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.543,30

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 14/05/2022
Valor R\$ 1.543,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.543,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.543,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 26.899.530/0001-07
ENDEREÇO AV. ANTONIO PASCHOAL, 522		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.199.407.117		
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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1222	SAPOLIO IPE	34054000	0102	5102	UN	4,00	8,60	0,00	34,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
923	PAPEL INTERFOLHADO 100 CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ULTILLI	48183000	0102	5102	UN	100,00	12,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1712	BASE MADEIRA 410 COM FLANGE	96035000	0102	5102	UN	1,00	162,91	0,00	162,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1713	BASE MADEIRA 350 COM FLANGE	96035000	0102	5102	UN	1,00	80,89	0,00	80,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SABAO EM PO - TIXAN	34012090	0102	5102	UN	7,00	9,30	0,00	65,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 05/30
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1543,30

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

RESERVADO AO FISCO
C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI



Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE ANTONIO PASCHOAL 522 JÁRDIM BRÁSILIA SERTÃOZINHO - SP	26.899.530/0001-07	Vencimento 14/05/2022	Valor do Documento 1.543,30
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	14170-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/05/2022 Juros 0,17%/dia A partir 15/05/2022 multa de 5,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 14/04/2022	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4176219	
		Nosso Número 2232-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL		Número do Documento 3605	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-000
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01417.621909 00223.270018 1 89850000154330

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 14/05/2022
Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4176219
Data do documento 14/04/2022	N. documento 3605	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 14/04/2022	Nosso número 2232-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.543,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/05/2022 Juros 0,17%/dia A partir 15/05/2022 multa de 5,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

lll

ALMOXARIFADO

lll

C. P. D.

lll

ADMINISTRAÇÃO

lll

AP Nº

lll

DIRETORIA

lll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2022 14:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3470

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 175 - S.S CLEAN SE E PROD. DE LIMP E HIG		Data Ped: 12/04/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/05/2022					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS PCT C/1000-PACOTE-					
(32) LIMPEZA	100,	12,0000	0,0000	0,0000	1.200,0000
Complemento do item 100%CELULOSE					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-					
(32) LIMPEZA	7,00	9,3000	0,0000	0,0000	65,1000
Complemento do item TIXAN					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-					
(32) LIMPEZA	4,00	8,6000	0,0000	0,0000	34,4000
Complemento do item YPE					
4673- 1 SUPORTE P/ ENCERRADEIRA CLEANER 350MM					
(32) LIMPEZA	1,00	80,8900	0,0000	0,0000	80,8900
Complemento do item					
4674- 1 SUPORTE P/ENCERADEIRA CLEANER 410MM					
(32) LIMPEZA	1,00	162,9100	0,0000	0,0000	162,9100
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.543,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.543,3000	0,0000	0,0000	0,0000	1.543,3000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00951.184514 64401.550005 4 90170000019500
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:	15/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	195,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	195,00
Valor Pago (R\$):	195,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 15:54:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029330749
Chave de segurança:	04YKJ3FQU34AQGR1

Operação realizada 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



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 28037
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0280 3710 0028 0875

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

PROTOCOLAMENTO E AUTORIZAÇÃO
135220511388652 - 20/04/2022 11:26:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

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

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

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ...
MUNICÍPIO
PONTAL
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14180-000
DATA DA EMISSÃO
20/04/2022
DATA DA SAÍDA
20/04/2022

FATURA / DUPLICATA
UF
SP
TELEFONE / FAX
(16)3953-1716
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
11:26:28

Table with columns: Numero, Vencimento, Valor. Multiple rows for item details.

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR TOTAL DA NOTA
195,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0-Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA VEICULO
UF
CNPJ / CPF
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, KCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTADO, VALOR TOTAL, B.CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes handwritten notes and stamps.

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
DIRETORIA
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
VALOR TOTAL DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO...
CONVENIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 195,00



341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia /Codigo do Beneficiario 4516/44015-5		Motivos da nao entrega (para musa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Numero 109/00009511-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao existe n. indicado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 15/06/2022	Numero do Documento 028037NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 195,00		
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



341-7

34191.09008 00951.184514 64401.550005 4 90170000019500

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia /Codigo do Beneficiario 4516/44015-5	Vencimento 15/06/2022
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Nosso numero 109/00009511-8	(=) Valor do Documento 195,00
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Data do Documento 20/04/2022	(-) Desconto	
	Numero do Documento 028037NF-A	(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
	Especie Moeda R\$	(+) Multa/Juros	
	Quantidade Moeda	(=) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,90 e juros de R\$ 1,95 ao dia.

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

Autenticacao Mecanica RECIBO DO PAGADOR



341-7

34191.09008 00951.184514 64401.550005 4 90170000019500

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 15/06/2022
Beneficiário 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	
Data do Documento 20/04/2022	Numero do Documento 028037NF-A	Nosso numero 109/00009511-8	(=) Valor do Documento 195,00
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Especie Documento DM	(-) Desconto	
	Acete NAO	(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
	Data do Processamento 20/04/2022	(+) Multa/Juros	
	Quantidade Moeda	(=) Valor Cobrado	

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

Autenticacao Mecanica FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/04/2022 13:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3502

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E	Data Ped:	19/04/2022
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	40 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido:	Não Entregou	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	Vlr. Total			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido	22/05/2022				
4347- 1 ROLO DE SENHA NUMERADA C/3 DIGITOS-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,00	14,5000	0,0000	0,0000	29,0000
Complemento do item					
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	15,0	13,0000	0,0000	0,0000	195,0000
Complemento do item					
56820- 1 CADERNO CAPA DURA PEQUENO-UNIDADE-SAO	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,00	4,1100	0,0000	0,0000	8,2200
Complemento do item	80 FOLHAS				
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,00	5,6000	0,0000	0,0000	11,2000
Complemento do item					
74691- 1 LACRES PLAST. NUMERADOS 16 CM-PACOTE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	3,00	12,6000	0,0000	0,0000	37,8000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	20,0	24,0000	0,0000	0,0000	480,0000
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0	1,1000	0,0000	0,0000	11,0000
Complemento do item					
84451- 1 REGUA ACRILICA 30CM-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,00	1,9500	0,0000	0,0000	3,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 776,1200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

776,1200 0,0000 0,0000 0,0000 776,1200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00950.434514 64401.550005 1 90170000058112
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:	15/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	581,12
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	581,12
Valor Pago (R\$):	581,12

Data/hora da operação:	10/05/2022 15:02:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030848300
Chave de segurança:	K9YWPKE2GUGG0JL

Operação realizada 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 LTDARUA ANTONIO AGUIAR, 390
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
rfe@zenak.com.brDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 ENTRADA
1 SAIDANº 28031
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0280 3110 0028 0812

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

PROLOGO DE AUTORIZAÇÃO

135220510562056 - 20/04/2022 09:40:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 20/04/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ...		BAIRRO / C/ETIP CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:40:32

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/06/2022	581,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	581,12
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	581,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	ICMS/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
23589	LACRE DE SEG 16CM AZ PCT C/100 NOVAS LACRES	20232190	0102	5102	PC	3,0000	12,60	0,00	37,80	0,00	0,00		0,00	
20325	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 TOP	83032000	0102	5102	CX	2,0000	5,60	0,00	11,20	0,00	0,00		0,00	
23110	CADERNO BROCHURA 1/4 80F CD TILIBRA PEPPER AZ	48202000	0502	5405	UN	2,0000	4,11	0,00	8,22	0,00	0,00		0,00	
00050	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	0500	5405	PCT	1,0000	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
21142	BOBINA SENHA NUMERICA BICO DE PATO 001 A 999	49119900	0102	5102	UN	2,0000	14,50	0,00	29,00	0,00	0,00		0,00	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G MAGNUM PCT C/500FLS	48025610	0500	5405	PCT	20,0000	24,00	0,00	480,00	0,00	0,00		0,00	
01548	REGUA 30CM ACRILICA RESISTENTE NOVACRIL	39269090	0500	5405	UN	3,0000	1,95	0,00	5,85	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O PRAZO DE TRAJAZO E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. Imposto Recolhido por Substituição - Artigo do RILMS (Lei 6.774/89, art. 67, SINIEF-4/93, cláusula terceira, na redação do Ajuste SINIEF-1/94). Trib Aprox 20 71,09 Federal e 101,00 Estadual. (Fonte: IBPT 5017eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PÉRIODICO. I. DOC EMITIDO POR ME OU EPP. II. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. VENDEDORES: 000-SINIEFANA PEDIDO(S) CONFORME...	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO/T.A Nº 01/22 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 9873 OP: 003 VALOR PAGO R\$: 581,12
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Desenvolvido por: www.microrib.com.br

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

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agência / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para multa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00009504-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 15/06/2022	Número do Documento 028031NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 581,12		
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

**341-7 34191.09008 00950.434514 64401.550005 1 90170000058112**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agência / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Vencimento 15/06/2022	
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Nosso número 109/00009504-3	
		Data do Documento 20/04/2022		(-) Valor do Documento 581,12	
		Número do Documento 028031NF-A		(-) Desconto	
		Especie Moeda R\$		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
		Quantidade Moeda		(*) Multa/Juros	
		(X) Valor		(-) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 11,62 e juros de R\$ 5,81 ao dia.

Pedido(s) de Compra:
3502

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

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

**341-7 34191.09008 00950.434514 64401.550005 1 90170000058112**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A		Vencimento 15/06/2022	
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Agência / Código do Beneficiário 4516/44015-5	
Data do Documento 20/04/2022	Número do Documento 028031NF-A	Especie Documento DM	Acete NAO	Data do Processamento 20/04/2022	Nosso número 109/00009504-3
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(X) Valor	(=) Valor do Documento 581,12
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 11,62 e juros de R\$ 5,81 ao dia.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(*) Multa/Juros
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753. 14180000 CENTRO PONTAL SP		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
Sacador/Avalista		CPF/CNPJ			

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**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 / 00000056734-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANTONIO C COELHO
CPF/CNPJ:	33.018.137/0001-22
Valor:	R\$ 3.947,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	16/05/2022
Data / Hora da operação:	16/05/2022 15:58:55

Código da operação:	00147751
Chave de segurança:	X95HNVJ6G93CP30Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 ANTONIO C COELHO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE 150 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	VALOR TOTAL DA NOTA CANCELADA 3.947,00
		Nº: 81 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO C COELHO



RUA MANOEL VASCONCELOS MARTINS 109 - CENTRO
14180-000-PONTAL-SP
(16) 3953-5835
pontal.embalagenscia@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

Nº: 81
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
3522 0533 0181 3700 0122 5500 1000 0000 8112 9561 7059

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

Protocolo de Autorização de Uso
135220634160725 16/05/2022 10:07:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	CFOP 33.018.137/0001-22	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550042731115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 16/05/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 16/05/2022
MUNICÍPIO PONTAL	PHONE / FAX () -	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA NF81/1 16/05/2022 3.947,00		HORA DA SAÍDA 10:07:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.947,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 3.947,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA F - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
2311	COLHER MASTER	39239000	0102	5102	CX	58,000	6,000	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
235	COLHER SOBREMESA	39241000	0102	5102	PC	3,000	55,000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
593	COPO 300ML CRISTAL	39241000	0500	5405	CT	1,000	139,000	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2007	FACA REFEIÇÃO MASTER	39241000	0500	5405	PCT	4,000	60,000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2788	FARDO GARRAFA PLASTICA 1000ML C/100 C/TAMPA	39233090	0102	5102	PC100	2,000	120,000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	FARDO GUARDANAPOS PEQUENO	48181000	0500	5405	PT	1,000	79,000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4105	FILME 38X1000	39204390	0102	5102	UN	3,000	99,000	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2318	GARFO MASTER	39241000	0500	5405	CX10	4,000	95,000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3492	MARMITA MEDIA 750ML C/TAMPA	39239000	0102	5102	FD	4,000	40,000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3744	MARMITEX N 08 FECHA. MANUAL C/100	76071110	0102	5102	CX	15,000	43,000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
596	POTE 100ML CRISTALCOPO	39239000	0102	5102	CX	1,000	90,000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	PRATO DESCATAVEL 15CM	39241000	0500	5405	CX	6,000	104,000	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
597	TAMPA T-100 CRISTALCOPO	39235000	0102	5102	CX	3,000	100,000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2500	TAMPA T-300 TR CRISTAL PP/PS	39235000	0102	5102	CX20	2,000	120,000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIAMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LC 123/2006. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 150 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL BANCO SICOB 756 AG 3214 C/C 56.734-5	PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/05/2022 13:42

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3600

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 257 - ANTONIO C COELHO PONTAL EMBALAGENS		Data Ped: 10/05/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		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					
90803- 1 TAMPA DESC.100ML(PT C/50 E 100UN)-PT C/50		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	5,0000	0,0000	0,0000	300,0000
Complemento do item					
124424- 3 FACA DESC.REFEICAO(KIT C/50UN)-PT C/50UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0	6,0000	0,0000	0,0000	240,0000
Complemento do item					
129094- 2 GARFO DESC.REFEICAO) (KIT C/50UN)-PT		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0	9,5000	0,0000	0,0000	380,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.947,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.947,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.947,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/05/2022 13:42

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3600

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 257 - ANTONIO C COELHO PONTAL EMBALAGENS		Data Ped: 10/05/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		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					
4260- 1 MARMITEX ISOPOR C/TP CX C/100UN -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	400,	0,4000	0,0000	0,0000	160,0000
Complemento do item					
4261- 2 MARMITEX C/TP N°8 CX C/100(MAQ OU MANUAL)-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1.50	0,4300	0,0000	0,0000	645,0000
Complemento do item					
4678- 1 GARRAFA PLAST.C/TPA 1.000 ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	200,	1,2000	0,0000	0,0000	240,0000
Complemento do item					
18788- 2 COPO DESC.P/SOBR-100ML (20X100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	4,5000	0,0000	0,0000	90,0000
Complemento do item					
62558- 3 COLHER DESC(SOBREMESA (KIT C/50UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	2,7500	0,0000	0,0000	165,0000
Complemento do item					
62571- 4 COLHER DESC.REFEICAO (KIT C/50UN)-PT C/50			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	58,0	6,0000	0,0000	0,0000	348,0000
Complemento do item					
63541- 2 COPO DESC SUCO-300ML CX/20X100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	6,9500	0,0000	0,0000	139,0000
Complemento do item					
68767- 1 FILME PVC P/ALIMENTOS 38X9X1000-RL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	99,0000	0,0000	0,0000	297,0000
Complemento do item					
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ (C/50X100UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0	1,5800	0,0000	0,0000	79,0000
Complemento do item					
83239- 1 PRATO DESC.(N15 SOBR C/50X10UN)-PT C/10UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	300,	2,0800	0,0000	0,0000	624,0000
Complemento do item					
90785- 1 TAMPA DESC 300ML (PT C/50 E 100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0	6,0000	0,0000	0,0000	240,0000
Complemento do item					



Pontal Embalagens & Cia

CNPJ:33.018.137/0001-22

Emitido em 08/03/2022

Rua: Manoel Vasconcelos Martins, Nº 109, Bairro Centro – Pontal – SP, CEP 14180000

E-mail: pontal.embalagenscia@gmail.com / Tel. (16)39535835

Item	Quant	Unid.	Produto	Conteúdo	Preço	Total
1	6	cx	Colher refeição	1000	R\$ 69,00	R\$ 414,00
2	3	cx	Colher sobremesa	1000	R\$ 63,00	R\$ 189,00
3	4	cx	Faca refeição master	500	R\$ 75,00	R\$ 300,00
4	4	cx	Garfo refeição master	500	R\$ 95,00	R\$ 380,00
5	1	cx	Copo Cristal copo 300ml	20x100	R\$ 143,00	R\$ 143,00
6	2	cx	Tampa Cristal copo 300ml	20x100	R\$ 123,50	R\$ 247,00
7	3	RL	Filme alimentos	38x1000	R\$ 99,00	R\$ 297,00
8	2	Pct	Garrafa Plas. Transp. 1L c/ tampa	100	R\$ 119,00	R\$ 238,00
9	1	Pct	Guardanapo 20x20	50x100	R\$ 90,00	R\$ 90,00
10	1	cx	Pote Cristal copo 100ml	20x100	R\$ 94,00	R\$ 94,00
11	3	cx	Tampa Cristal copo 100ml	20x100	R\$ 100,00	R\$ 300,00
12	4	Pct	Marmita media 750mlc/ tampa	100	R\$ 40,00	R\$ 160,00
13	15	cx	Marmita Nº8 fecha. Manual	100	R\$ 50,00	R\$ 750,00
14	6	cx	Prato branco 15	50x100	R\$ 107,00	R\$ 642,00
Total						R\$ 4.244,00
Condição de pagam.	c/ Desconto de 7% a vista				Desconto	R\$ 297,00
Condição de pagam.	A vista, após entrega total da mercadoria				Total	R\$ 3.947,00
Data de entrega	3 dias após a confirmação do pedido					

Obs. Apreciação por este fornecedor, devido pontualidade na entrega dos produtos e pagamento após o recebimento dos produtos. Nemais fornecedores exigem pagamento antecipado.

Recebi mercadoria em 16/05/2022

Daniel Silva
CRN 31436
Sindicato



COTAÇÃO DE VENDA

Caçola Embalagens Ltda

Cotação de Venda

20006671

Emissão: 03.05.2022

VENDEDOR

00000000000000

Endereço: AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335, JARDIM RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-580
Telefone/Fax: (16) 3434-6924
CNPJ: 49.236.748/0001-87
E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |

Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Centro: 1100
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Telefone: (16) 3953-1719
Email/Cont: dpcompras@iscmontal.com.br
CEP: 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Pagador da Fatura: Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: Cidade / Est: /

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF Descarga: Restrição Entrega:

Msg. Ordem de Venda: Data de remessa: 03.05.2022

Forma de Pagamento: Deposito Cond. Pagto.: A vista Criado por: CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
6.000	CX	2952		COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	58.55	351.30
3.000	CX	569		COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC	PRAFESTA	36.24	108.72
4.000	CX	3092		FACA MASTER CR PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	64.34	257.36
4.000	CX	3104		GARFO MASTER CR PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	64.34	257.36
1.000	CX	5561		COPO 300 ML ALTACOPPO C/ 100 PC ABNT BRANCO	ALTACOPPO	228.90	228.90
2.000	CX	5574		TAMPA 250/300/3300 ML TR FU ALTACOPPO TPF301 C/ 50 PC FURADA	ALTACOPPO	165.00	330.00
3.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	99.00	297.00
2.000	PC	9185		GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC	SUPRAFORM	103.28	206.56
2.000	PC	9188		TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC	SUPRAFORM	9.88	19.76
1.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	71.11	71.11
1.000	CX	8486		POTE 100 ML TR MINAPLAST 100 PC	MINAPLAST	140.33	140.33
3.000	CX	8487		TP 100 ML TRANSP MINAPLAST 25X100 PC	MINAPLAST	143.10	429.30
4.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	55.13	220.52
15.000	CX	8618		MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 100 PC	THERMOPRAT	39.95	599.25
6.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROPOPO PRK15 BCO 10 PC	ALTACOPPO	50.33	301.98

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação

Pagador da Fatura

Quantidade	Total Mercadoria:	3.819,45	Despesas:	0,00	
Peso Total:	3.872,66	Qtd. Itens OV:	15	Frete:	0,00
			Desconto:	0,00	

Total da Ordem de Venda 3.819,45

Número do Pedido: 388

Pedido feito em: 5/5/2022 10:20:00 AM

ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

VENDEDOR

RENATA SILVA
974054998 /
representacao.renatasilva@gmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI

Plano de pagamento: A VISTA

Cobrança: PAGTO ANTECIPADO

ORÇAMENTO

#	COD.	DESCRIÇÃO	EMB.	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
1	77523	COLHER MASTER FACILITA & PRONTO TRANSP C/50	CX 10	17898613180420	6	\$77.83	\$466.99
2	77520	COLHER SOBREMESA FACILITA & PRONTO TRANSP C/50	CX 20	17898613180390	3	\$50.99	\$152.98
5	70433	COPO PLAST FACILITA & PRONTO 300ML PS TRANSP C/100	CX 20	17898613180178	1	\$166.64	\$166.64
3	77524	FACA MASTER FACILITA & PRONTO TRANSP C/50	CX 10	17898613180437	4	\$78.03	\$312.14
7	75213	FILME PVC FACILITE 38 X 1000MTS	BO 1	7898613180362	3	\$121.56	\$364.69
4	77522	GARFO MASTER FACILITA & PRONTO TRANSP C/50	CX 10	17898613180413	4	\$77.94	\$311.76
9	100629	GARRAFA PLAST 1000ML TAMPA LARANJA C/ 100 DECOPLAS	PC 100	7898994334231	2	\$107.04	\$214.08
10	81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	CX 50	17898928728409	1	\$75.43	\$75.43
12	81678	MARMITEX SPUMA PAC R2 BR S/ TAMPA 18,5X18,5X48	FD 100	7894474200218	4	\$24.30	\$97.19
14	116	MARMITEX THERMOPRAT N-08 F MANUAL C/100	CX 100	17897292610020	15	\$39.80	\$596.99
15	70452	PRATO PLAST FACILITA & PRONTO N.15 C/10 UN	CX 100	17898613180222	6	\$106.79	\$640.73
11	288	TAMPA PLAST COPOBRAS POTE 100 ML BRANCO C/50	CX 40	17896030811002	3	\$223.83	\$671.50
6	94591	TAMPA PLAST TRANSP. C/FURO CP250 300/330ML C/50	CX 40	17898918330667	2	\$164.71	\$329.42
13	81676	TAMPA SPUMA PAC R2/R4/R1 BRANCA 19,5 X 19,5 X 1	FD 100	7894474200232	4	\$13.55	\$54.18
Total					58		\$4,454.71

(Assinatura do Cliente)

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2665 / 00000045000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 9926 PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2022
Data / Hora da operação:	10/05/2022 14:59:31

Código da operação:	00120334
Chave de segurança:	8RE6L4CSS281J03J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540
 RIBEIRAO PRETO SP
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída 1

Nº 000009.926 Série 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-22.04-18.209.156/0001-42-55-001-000.009.926-100.009.047-4

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220423618997 01/04/2022 07:07:43h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

Código Cliente

000187

CNPJ / CPF

55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO

01/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

01/04/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

PHONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

07:07h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000009926	15/05/2022	6.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
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	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0061	TEXSPAR RHN 50LTS	38249941	0102	5102	BO	1,0000	3.300,0000	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	TEXSPAR AP 20KGS	29159950	0102	5102	BD	1,0000	1.300,0000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0070	TEXSPAR DTA 50LTS	28151200	0500	5405	BO	1,0000	1.400,0000	0,00	1.400,00	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.

***** ATENÇÃO *****
 A HIGIRIB NÃO ENVA 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 CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZA DO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DUVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE FONE: (16) 3285-0150 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 798,60 (13,31%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0061 - 0008
 CONVÊNIO Nº 016/2021
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
 A HIGIRIB NÃO ENVA BOLETOS VIA E-MAIL

Pedido 7.203 Vendedor VALOR PAGO R\$ 3000,00

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 15/05/2022	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 01/04/2022	Número do Documento 9.926	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2022	Nosso Número 31000500000006285		
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.000,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 21,00 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		CNPJ/CPF	055.110.753/0001-41		
		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		Bairro	CENTRO		
		PONTAL/SP		CEP	14.180.000		

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 15/05/2022	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 01/04/2022	Número do Documento 9.926	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2022	Nosso Número 31000500000006285		
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.000,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 21,00 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 ENVA 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		CNPJ/CPF	055.110.753/0001-41		
		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		Bairro	CENTRO		
		PONTAL/SP		CEP	14.180.000		

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 15/05/2022	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 01/04/2022	Número do Documento 9.926	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2022	Nosso Número 31000500000006285		
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.000,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 21,00 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 ENVA BOLETOS VIA E-MAIL	
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187		CNPJ/CPF	055.110.753/0001-41		
		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		Bairro	CENTRO		
		PONTAL/SP		CEP	14.180.000		
Sacador / Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000142 61097.301016 1 89870000116458
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:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.164,58
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.164,58
Valor Pago (R\$):	1.164,58

Data/hora da operação:	09/05/2022 15:54:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029333242
Chave de segurança:	CA7TCCQJTRQX596S

Operação realizada 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



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



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0452 2027 4400 0192 5500 1000 8420 4317 1810 2791

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: 135220476322262 12/04/2022 15:17:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRLSTA CASA MIS. DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 1639531719
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 FATURA: 001
 DATA DE EMISSÃO: 12/04/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/04/2022
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:15:00

001
 14/05/2022
 1.164,58

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.164,58
 VALOR DO ICMS: 209,62
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.164,58
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.164,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO 41 SALA 1706
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE:
 MUNICÍPIO: SANTOS
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115
 QUANTIDADE: 4
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 7,438
 PESO LIQUIDO: 7,438

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
0011270	FAIXA SMARCH ROSA 10X2M MEDK xEAN: 7898578830135 Reg. Anvisa: 80762209006 - Lote : 0122 - Dt. Fabric: 12/04/2022 - Dt. Valid: 30/01/2025 Marca: MEDK	40012990	000	5102	RL	6,00	12,250000	73,50	73,50	13,23	0,00	18,00%	0,00%
0002519	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C CAPA PROCITEX 257199-2 xEAN: 7891800204667 Reg. Anvisa: 80245219058 - Lote : 1993214C - Dt. Fabric: 12/04/2022 - Dt. Valid: 30/03/2024 Marca: CREMER S A	37051030	500	5102	UN	100,00	7,900000	790,00	790,00	142,20	0,00	18,00%	0,00%
0002742	DRENO DE PENROSE N.1 EST - MADEITEIX xEAN: 7898903991142 Reg. Anvisa: 80950310006 - Lote : 020821DR - Dt. Fabric: 12/04/2022 - Dt. Valid: 02/08/2024 Marca: INOVATEX	90183921	000	5102	UN	12,00	1,210000	14,52	14,52	2,61	0,00	18,00%	0,00%
0004407	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 0510105247 - RIOQ xEAN: 7897780206875 Reg. Anvisa: 10152010003 - Lote : 2102796 - Dt. Fabric: 12/04/2022 - Dt. Valid: 30/09/2023 Marca: RIOQ.MEDICAMENTOS	30049097	000	5102	UN	144,00	1,990000	286,56	286,56	51,58	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 145709
 Protocolo: 135220476322262
 Pedido cliente 3466
 Pagamento: BOLETO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 1164,58

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

RESERVADO AO FISCO

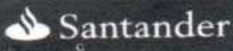
ALMOXARFADO _____

C. P. D. 13/04/22 _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

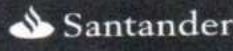
DIRETORIA _____



033-7

Comprovante de Entrega

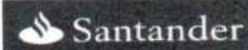
Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000842043	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL	Vencimento 16/05/2022	Valor do Documento 1.164,58	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/05/2022
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 12/04/2022	Nosso Número 14610973
Uso do Banco RCR	Valor do Documento 1.164,58
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



033-7

03399.14327 85000.000142 61097.301016 1 89870000116458

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/05/2022
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 12/04/2022	Nosso Número 14610973
Uso do Banco RCR	Valor do Documento 1.164,58
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 13/04/2022 10:01

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3466

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 12/04/2022
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 14/05/22		
65614- 1 DRENO PENROSE N 1 -UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0 1,2100 0,0000 0,0000	14,5200
Complemento do item		
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	144, 1,9900 0,0000 0,0000	286,5600
Complemento do item		
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 7,9000 0,0000 0,0000	790,0000
Complemento do item PROCITEX		
68366- 1 FAIXA SMARCH DE 10CM-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00 12,2500 0,0000 0,0000	73,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.164,5800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.164,5800	0,0000	0,0000	0,0000	1.164,5800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 940,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:08:33

Código da operação:	00177380
Chave de segurança:	UQPX067WVQAZ73SE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 emite



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 C/ EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1560707 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5607 0713 0337 5626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO 3451
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220461043149 08/04/2022 20:17:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 08/04/2022
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/04/2022
 MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1560707/1	06/05/2022	940,80						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
940,80		169,34	0,00	0,00	940,80		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		940,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE 7,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,12555 PESO BRUTO 16,068 PESO LÍQUIDO 16,068

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
032537	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML ESTÉRIL (BIO BASE) L. 4759/63 Q. 672,0000 F. 28/02/22 V. 28/02/2024	39269030	000	5102	PC	672,00	1,40	940,80	940,80	169,34	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADO
 PORTARIA
 ALMOXARIFADO
 C. P. D. 12/04/22
 ADMINISTRAÇÃO
 AP Nº
 DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/04/2022 Pedido: 2174741 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2174741 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)
 RESERVADO AO FISCO
 CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 940,80

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/04/2022 15:48

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3454

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 08/04/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 14/05/2022

71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	672,	1,4000	0,0000	0,0000	940,8000
Complemento do item	CX C/96				

Totais:

Total Bruto dos itens: 940,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
940,8000	0,0000	0,0000	0,0000	940,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 1.880,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:05:52

Código da operação:	00178350
Chave de segurança:	R1T6GEVMXNKLSF6X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ: 12016-074 - 193525800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1558863 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5588 6319 8897 0760

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
135220442231407 05/04/2022 16:23:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 9114 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 05/04/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/04/2022
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1558863/1, 20/05/2022, 1.880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 1.880,00, 338,40, 0,00, 0,00, 1.880,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 5,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,03380 PESO BRUTO 5,000 PESO LÍQUIDO 5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes handwritten notes: CONVÊNIO/T.A Nº 05/22, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AG: 3472, CONTA CORRENTE: 987-3, OP: 003. Stamp: CONTROLE DE MERCADORIA, PORTARIA, ALMOXARIFE, C.P.D., 06/04/22

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR PAGO R\$: 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN ADMINISTRATIVO 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/04/2022 Pedido: 2170090 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2170090 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67.729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 22/04/2022 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)
RESERVADO AO FISCO
PORTARIA



Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.590.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0887.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, é **possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTE DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** não é possível a **realização de recusa parcial**, apenas total, sendo parcial a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jordral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.096-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2022 10:44

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3414

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 04/04/2022
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 14/05/2022	
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400, 1,8800 0,0000 0,0000	752,0000
Complemento do item		
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400, 1,8800 0,0000 0,0000	752,0000
Complemento do item		
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,8800 0,0000 0,0000	376,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.880,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.880,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.880,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00476.640867 59979.930001 7 89890000083250
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
	CPF/CNPJ: 56.081.482/0001-06
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM 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:	18/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	832,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	832,50
Valor Pago (R\$):	832,50

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:00:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029345375
Chave de segurança:	YVAQR9YWL320H3X2

Operação realizada 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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.111.537
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0456 0814 8200 0106 5500 1000 1115 3710 0239 1377

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

3446

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220500726809 - 18/04/2022 16:51:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MISER PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

18/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

1606531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/05/2022
Valor R\$ 832,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
500,75	66,60	0,00	0,00	0,00	0,00	832,50
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	832,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTOS SOLU. TRANSP LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

05.593.534/0001-92

ENDEREÇO

ALTIVA DE FARIA CHAVES,601

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582529370112

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

55,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
662	FISIOLOGICO 0.9% 250ML BOLSA PVC/JP R+ Lote: 089822 Qt: 175 Val: 01/04/24 Lote: 082322 Qt: 10 Val: 25/03/24	30049099	020	5102	BO	185	4,5000	832,50	500,75	66,60			13,30	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALM. PRETO _____

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

19/04/22

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 832 50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 3405
S-8
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Id Mov:239137
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 111,97 Estadual: R\$ 110,72 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS, ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO
RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM N° 25
Cep:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3519-3170**Itaú** Banco Itaú S.A.**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 18/04/2022	Vencimento 18/05/2022
Pagador: IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77) RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 111537-01	Nosso Número: 00004766	Valor do Documento: 832,50

Autenticação Mecânica**Itaú** Banco Itaú S.A.**341-0****34191.09008 00476.640867 59979.930001 7 89890000083250**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 18/05/2022
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM N° 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 18/04/2022	No. do documento 111537-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 18/04/2022	Cart./Nosso Número 109/00004766-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 832,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,78 AÓ DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41**Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação**

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	Entregador
() Mudou-se () Ausente () Não existe n.indicado	
() Recusado () Não procurado () Falecido	Assinatura
() Desconhecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/04/2022 13:29

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3446

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 283 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Data Ped: 07/04/2022

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 14/05/2022

40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

185,

4,5000

0,0000

0,0000

832,5000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 832,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

832,5000

0,0000

0,0000

0,0000

832,5000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00457.180867 59979.930001 6 89850000096750
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
	CPF/CNPJ: 56.081.482/0001-06
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM 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:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	967,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	967,50
Valor Pago (R\$):	967,50

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:02:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029350116
Chave de segurança:	SP8AS75J82EAWZEZ

Operação realizada 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



283

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.111.156
 Série 001
 Folha 1/1

3405



CHAVE DE ACESSO

3522 0456 0814 8200 0106 5500 1000 1111 5610 0239 0846

 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

135220448643009 - 06/04/2022 16:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

RM STA CASA DE MISER PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1606531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Ven. 06/05/2022
 Valor R\$ 967,50

14/05/22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
581,95	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	967,50
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	967,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

05.593.534/0001-92

ENDEREÇO

ALTIVA DE FARIA CHAVES,601

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582529370112

QUANTIDADE

7

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

68,000

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
662	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC/JP R+ Lote: 077522 Qt: 215 Val: 21/03/24	30049099	020	5102	BO	215	4,5000	967,50	581,95	77,40			13,30	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px;"> <p style="text-align: center;">CONTROLE DE MERCADORIA</p> <p>PORTARIA _____</p> <p>ALMOXARIFADO _____</p> <p>C. P. D. _____</p> <p>ADMINISTRAÇÃO _____</p> <p>AP Nº _____</p> <p style="text-align: right;">07/04/22</p> </div> <p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>05/22</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>987-2</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>967,50</u></p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 3405

s-3

Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Id Mov:239084

BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 130,13 Estadual: R\$ 128,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) PIS E COFINS ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO

RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM N° 25
Cep:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3519-3170

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 06/04/2022	Vencimento 14/05/2022
Pagador: IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77) RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 111156-01	Nosso Número: 00004571	Valor do Documento: 967,50

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-0**34191.09008 00457.180867 59979.930001 6 89850000096750**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 14/05/2022
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM N° 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 06/04/2022	No. do documento 111156-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 11/04/2022	Cart./Nosso Número 109/00004571-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 967,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 3,23 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	Data	Entregador	
	Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/04/2022 11:20

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3405

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 283 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 04/04/2022
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 14/05/2022	
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	215, 4,5000 0,0000 0,0000	967,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 967,5000


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
967,5000	0,0000	0,0000	0,0000	967,5000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 20028.084521 20530.260007 4 89850000223302
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:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Bolet	2.233,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.233,02
Valor Pago (R\$):	2.233,02

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:03:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029352583
Chave de segurança:	24UKRHL2G5YL4YHX

Operação realizada 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



www.futuramedicamentos.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

Chave de Acesso da NF-e

3522040823173400019355000000985461001198479

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

135220442152739 05/04/2022 16:12

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI
Rua Doutor Guaiter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Natureza da Operação

VENDA

3432

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

05/04/2022

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

05/04/2022

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 98.546/ 1 Valor: 2.233,02 Vencdo. 03/05/2022

14/05/22

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
2.233,02	399,36	0,00	0,00	2.233,02
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.233,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	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
2	CAIXAS			16,900	16,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod 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
52851	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML "GENÉRICO" (ANTIBI PRATI, DONADUZZI)	30041012	000	5102	FR	3,00	6,788100	20,36	20,36	2,44		12,0	
	Lote: 22C81B Val: 08/03/2024					3,00							
569713	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/80FR "FRESENIUS"	30049089	000	5102	CX	1,00	2.190,000000	2.190,00	2.190,00	394,20		18,0	
	Lote: 74QG2673 Val: 26/05/2023					1,00							
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENÉRICO" EMS	30049035	000	5102	CX	1,00	22,665000	22,66	22,66	2,72		12,0	
	Lote: 2P4506 Val: 30/10/2023					1,00							

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
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.: Ribeirão Preto	Reservado ao FISCO
V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FA	N/P.116.750	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
NO PEDIDO 3432		AG: 3472
		CONTA CORRENTE: 987-3
		OP: 003

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22

VALOR PAGO R\$: 2.233,02

CONTROLE DE MERCADORIA

ADMINISTRAÇÃO

C. P. D.

ALMOXARIFADO

PORTARIA

CONTROLE DE MERCADORIA

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/05/2022
Beneficiário FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ 08.231.734/0001-93					Agência/Código Beneficiário 4522/05302-6
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA DOUTOR GUALTER NUNES 100 CH JUNQUEIRA TATUI SP 18271 210					
Data do documento 06/04/2022	No. Do documento 98546/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/04/2022	Nosso Número 109/00200280-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.233,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,67 AO DIA APOS 14/05/2022 MULTA DE 44,66 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final;					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20028.084521 20530.260007 4 89850000223302

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/05/2022
Cedente FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ 08.231.734/0001-93					Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data do documento 06/04/2022	No. Do documento 98546/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/04/2022	Nosso Número 109/00200280-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.233,02
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,67 AO DIA APOS 14/05/2022 MULTA DE 44,66 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final;					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



futura

Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO **ELETRÔNICA (CCe)**

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. EIRELI

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

No.NF.: 98.546

Emissão: 05/04/2022

3522040823173400019355000000985461001198479

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

PONTAL

SP

Evento: 1 07/04/2022 15:12:35

CORREÇÃO DE VENCIMENTO DA FATURA: ONDE SE LÊ:
VENCIMENTO 03/05/2022 E LEIA-SE: VENCIMENTO 14/05/2022

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2022 09:56

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3432

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 05/04/2022
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 14/05/2022	
11976- 2 AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSP 150ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3,00 6,7881 0,0000 0,0000	20,3643
Complemento do item		
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0 27,3750 0,0000 0,0000	2.190,0000
Complemento do item		
31631- 1 METILDOPA 250MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 0,7555 0,0000 0,0000	22,6650
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.233,0293

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

2.233,0293 0,0000 0,0000 0,0000 2.233,0293



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0011 / 00000010069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUT LTDA
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Valor:	R\$ 1.230,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:05:34

Código da operação:	00178602
Chave de segurança:	1W1QTE1N5SAR52E6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
 CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 3248946 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 0444 7346 7100 0151 5501 0003 2489 4610 6804 8368
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220475130874 12/04/2022 12:19:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5376214S-70)
 ENDEREÇO ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA EMISSÃO 12/04/2022
 MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 16 3953 1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DA ENTRADA SAÍDA 12/04/2022
 HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3248946/01	27/05/2022	225,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
225,00		40,50	0,00		0,00	225,00	
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	225,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
 QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXAS(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,250 PESO LÍQUIDO 0,240

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
40.1020	DIMORF 0,2mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1amp. x 1mL - (A1) - Lis: POS - Trib aprox R\$: 30,26 Federal e 27,00 Estadual Fonte: IBPT/e mpresometro.co 0EBB1B. FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 Lote: 22020493 - Qtd: 1,0000 - Fab: 02/2022 - Val: 02/2024	3004.49.90	500	5101	CX	1,0000	225,0000	225,00	225,00	40,50	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 225,00

CONTROLE DE MERCADORIA
 PORTARIA
 ALMOXARFADO
 C. P. D.
 ADMINISTRAÇÃO

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN APN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA DIRETORIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 5376214S-70 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 225,00 - PAGAMENTO 40 DIAS RDEM DE COMPRAS 3430 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox R\$: 30,26 Federal e 27,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B.Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL 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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/04/2022 09:11

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3473

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.	Data Ped: 12/04/2022
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		
32657- 1 MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 4,5000 0,0000 0,0000	225,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 225,0000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 225,0000 0,0000 0,0000 0,0000 225,0000

 COMPRAS

 ADMINISTRAÇÃO

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOJA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

-FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3247862 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3522 0444 7346 7100 0151 5501 0003 2478 6210 9944 3823

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

135220469643296 11/04/2022 14:39:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5376214S-50)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11/04/2022

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

11/04/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16 3953 1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3247862/01	26/05/2022	125,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
125,00	22,50	0,00	0,00	125,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				125,00

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	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,120	0,160

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
40.5005	ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) - Lis:PO S - Trib aprox R\$: 16,81 Federal e 16,63 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 0EBB1B. FCT: EAEBF417-A528-4AB1-BDB9-996484E3B978 Lote: 22010321 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2022 - Val: 01/2024	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	125,0000	125,00	125,00	22,50	0,00	18,00	0,00
<p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/23</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>9873</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>125,00</u></p>													
<p>CONTROLE DE MERCADORIA</p> <p>PORTARIA <u>11</u></p> <p>ALMOXARIFADO <u>12 04 22</u></p> <p>C. P. D. <u>13 04 22</u></p> <p>ADMINISTRAÇÃO</p>													

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
	<p>AP Nº <u>11</u></p> <p>DIRETORIA <u>11</u></p>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5376214S-50 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 125,00 - PAGAMENTO 40 DIAS
RDEM DE COMPRAS 3430 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES
- CRF 37612-SP - Trib aprox R\$: 16,81 Federal e 16,63 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B.Transp. Redespa-Q
uality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPON
IVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CN
PJ (SEM PONTUACAO) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2022 11:11

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

3430

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.

Data Ped: 05/04/2022

Prz.Entr: 7 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Cond.Pagto: 45 DIAS

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

Status do pedido: Não Entregou

Centro de Custo

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/05/2022

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

Vlr.Total

3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

25,0

5,0000

0,0000

0,0000

125,0000

Complemento do item

16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

300,

3,5000

0,0000

0,0000

1.050,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:

1.175,0000

Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido -

1.175,0000

0,0000

Desconto Pedido + Frete Pedido =

0,0000

0,0000

Total do Pedido

1.175,0000

[Signature]
CÓMPRAS

[Signature]
ADMINISTRAÇÃO

CRISTÁLIA 2025
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
 CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZE CRISTALIA
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 3247667 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 0444 7346 7100 0151 5501 0003 2476 6710 5074 3071
 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
135220468609187 11/04/2022 12:09:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 VENDA DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **374007758117** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ **44.734.671/0001-51**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO **IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5376208S)** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO **11/04/2022**
 ENDEREÇO **ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000** DATA DA ENTRADA SAÍDA **11/04/2022**
 MUNICÍPIO **PONTAL** FONE / FAX **16 3953 1716** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DE SAÍDA **18:00:00**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3247667/01	26/05/2022	880,00						

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
880,00	158,40	0,00	0,00	880,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				880,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.** FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **06.321.409/0007-81**

ENDEREÇO **ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854** MUNICÍPIO **CAMPINAS** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **795549474111**
 QUANTIDADE **1** ESPECIE **CAIXA(S)** MARCA NÚMERO PESO BRUTO **6,000** PESO LÍQUIDO **5,920**

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 - Trib aprox RS: 118,36 Federal e 105,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 0EBB1 B FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756 Lote: 009437 - Qtd: 4.0000 - Fab: 02/2022 - Val: 01/2025	3004.20.59	500	5102	CX	4,0000	220,0000	880,00	880,00	158,40	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A N° 03/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 880,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
 ALMOXARIFE _____
 C. P. D. 13/04/22
 ADMINISTRAÇÃO _____

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL **256-2** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN **APN** VALOR DO ISSQN **0,00**

DADOS ADICIONAIS
 LOCAL DE ENTREGA **DIRETORIA** RESERVADO AO FISCO _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 5376208S - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 880,00 - PAGAMENTO 40 DIAS
 EM DE COMPRAS 3435 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - C
 RF 37612-SP - Trib aprox RS: 118,36 Federal e 105,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B.Transp. Redespa:Qu
 ality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPON
 IVÉL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CN
 PJ (SEM PONTOUACA0) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

ORD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2022 09:56

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3435

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.	Data Ped: 05/04/2022
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 14/05/2022	
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 4,4000 0,0000 0,0000	880,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	880,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
880,0000 0,0000 0,0000 0,0000	880,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1200 / 00000020872-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NOVAMED COMERCIO EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	15.344.568/0001-05
Valor:	R\$ 10.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 9908 PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	16/05/2022
Data / Hora da operação:	16/05/2022 15:58:11

Código da operação:	00168908
Chave de segurança:	XRFJSN5UNL1908V3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

RECEBI(EMOS) DE NOVAMED COMÉRCIO EIRELI EPP, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 9908
		SÉRIE 1

NOVAMED COMÉRCIO EIRELI EPP
Rua Deolindo Perim, 70
Santa Inês
Vila Velha - ES
Cep: 29.108 - 015
Fone: (27) 3062 - 6995

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA 1

Nº **9908**
SÉRIE **1**
FOLHA **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO
3222 0515 3445 6800 0105 5500 1000 0099 0810 0041 9281

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 MERCADORIA ADQUIRIDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082867780	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 15.344.568/0001-05	CNPJ 15.344.568/0001-05	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220036131803 16/05/2022 11:32:33-03:00
----------------------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 16/05/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Nº 753	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/05/2022
MUNICÍPIO PONTAL	CEP 14140-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA 11:32:17
FONE/FAX 16991100279	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/05/2022	16.675,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.675,00	VALOR DO ICMS 2.001,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.675,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 16.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 10	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO 0	PESO BRUTO 208,800	PESO LÍQUIDO 208,800
-------------------------	---------------------------	-------	--------------------	------------------------------	--------------------------------

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3746	CAMPO DUPLO 170X180 UNICO..	63079090	000	6108	UN	50,0000	112,9000	5.645,00	5.645,00	677,40	0,00	12,00	0,00
3747	CAMPO SIMPLES 170X180 UNICO..	63079090	000	6108	UN	50,0000	56,4000	2.820,00	2.820,00	338,40	0,00	12,00	0,00
2398	CAMPO SIMPLES 40X40 NOVAMED UNICO..	63079090	000	6108	UN	20,0000	4,5000	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
2608	CAMPO SIMPLES FENEST 40X40 NOVAMED UNICO..	63079090	000	6108	UN	20,0000	6,5000	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
3045	CAMPO SIMPLES 80X180 UNICO..	63079090	000	6108	UN	20,0000	13,7000	274,00	274,00	32,88	0,00	12,00	0,00
2375	CAMPO SIMPLES 60X60 NOVAMED UNICO..	63079090	000	6108	UN	20,0000	10,5000	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
2478	CAMPO SIMPLES 50X50 NOVAMED UNICO..	63023100	000	6108	UN	20,0000	6,5000	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
2658	CAMPO SIMPLES 120X120 NOVAMED UNICO..	63079090	000	6108	UN	20,0000	38,2000	764,00	764,00	91,68	0,00	12,00	0,00
1931	CAMISOLA HOSP PERCAL 180F NOVAMED UNICO..	62072100	000	6108	UN	25,0000	26,8000	670,00	670,00	80,40	0,00	12,00	0,00
3748	CAMPO DUPLO 80X200 UNICO..	63079090	000	6108	UN	20,0000	27,9500	559,00	559,00	67,08	0,00	12,00	0,00
1923	CONJ PRIVATIVO BRIM 100%ALG G.....	62032200	000	6108	PC	30,0000	76,9000	2.307,00	2.307,00	276,84	0,00	12,00	0,00
1923	CONJ PRIVATIVO BRIM 100%ALG GG.....	62032200	000	6108	PC	30,0000	76,9000	2.307,00	2.307,00	276,84	0,00	12,00	0,00
1923	CONJ PRIVATIVO BRIM 100%ALG EXG....	62032200	000	6108	PC	10,0000	76,9000	769,00	769,00	92,28	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 1.000,50 + FCP R\$ 0,00 // DIFAL da UF Origem R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 05/022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 10.000,00

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 05-20-2003 BY 60322
UCBAW/SAB/STP/STP/STP/STP/STP
104374

987-3 KLS 10 000,00
989-0 RBL 6.675,00

104374

Novamed
ENXOVAIS PROFISSIONAIS

Hospital: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Contato: (16) 99110-0279 Lúcia
Endereço: Rua: Ananias Da Costa Freitas, 753.
Pontal SP
CEP 14180 000

CNPJ: 15.344.568/0001-05 - RAZÃO SOCIAL: NOVAMED COMERCIO EIRELI EPP

CNPJ: 55.110.753/0001-41

ORÇAMENTO

DATA: 02/05/2022

PROD	DESCRIÇÃO MATERIAL	QUANT	unidade de medida	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CAMPOS DUPLO 1.70 CM X 1.80 CM sem emenda - brim pesado na cor verde bandeira sem logo	50	und	R\$ 112,90	R\$ 5.645,00
2	CAMPO SIMPLES 1.70 CM X 1.80 CM sem emenda - brim pesado na cor verde bandeira sem logo	50	und	R\$ 56,40	R\$ 2.820,00
3	CAMPOS SIMPLES 40 CM X40 CM brim pesado na cor verde bandeira sem logo	20	und	R\$ 4,50	R\$ 90,00
6	CAMPOS FENESTRADO 40 CM X 40 CM brim pesado na cor verde bandeira sem logo 8/8 diametro redondo	20	und	R\$ 6,50	R\$ 130,00
7	CAMPOS P/EMBALAR MATERIAL 80 CM X 80 CM brim pesado na cor verde bandeira sem logo	20	und	R\$ 13,70	R\$ 274,00
8	CAMPOS P/EMBALAR MATERIAL 60 CM X 60 CM brim pesado na cor verde bandeira sem logo	20	und	R\$ 10,50	R\$ 210,00
9	CAMPOS P/EMBALAR MATERIAL 50 CM X 50 CM brim pesado na cor verde bandeira sem logo	20	und	R\$ 6,50	R\$ 130,00
10	CAMPOS P/RN 1.20 CM X 1.20 CM VERDE brim pesado na cor verde bandeira sem logo	20	und	R\$ 38,20	R\$ 764,00
11	CAMISOLAS C/ ABERTURA NAS COSTAS GG Tecido Misto 50% algo 50% poli na cor Azul claro sem logo	25	und	R\$ 26,80	R\$ 670,00
12	CAMPOS TRANSPORTE 80 CM X 2.00 METROS (ALT X LAR) TECIDO CRU DUPLO sem logo	20	und	R\$ 27,95	R\$ 559,00
13	CONJUNTO DE CALÇA E CAMISA SEM MANGA GG brim leve na cor Azul Celeste sem logo	30	und	R\$ 76,90	R\$ 2.307,00
14	CONJUNTO DE CALÇA E CAMISA SEM MANGA G brim leve na cor Azul Celeste sem logo	30	und	R\$ 76,90	R\$ 2.307,00
15	CONJUNTO DE CALÇA E CAMISA SEM MANGA XG brim leve na cor Azul Celeste sem logo	10	und	R\$ 76,90	R\$ 769,00
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: à vista - Frete CIF acima de 3.500,00					R\$ 16.675,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias / PRAZO DE ENTREGA: 30 Dias

CONTATO: Luciana Iglesias - TEL: 27 3072-3340 EMAIL: vendas2@novamed.ind.br

assinatura responsável pelo orçamento

15.344.568/0001-05
NOVAMED COMÉRCIO
EIRELI
RUA ARISTIDES LOBO, Nº. 118
CRISTÓVÃO COLOMBO
CEP: 29.106-610 - VILA VELHA - ES

João Henrique Dias Pedro
Presidente do Conselho Gestor da
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal



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 - dpcompras@iscmpontal.com.br

PEDIDO DE COMPRA	QUANT	VALOR	TOTAL
CAMPOS DUPLO 1,80 X 1,80 BRIM PESADO COR VERDE BANDEIRA	50	112,9	5.645,00
CAMPOS SIMPLES 1,80 X1,80 BRIM PESADO COR VERDE BANDEIRA	50	56,4	2.820,00
CAMPOS SIMPLES 40X 40 BRIM PESADO VERDE BANDEIRA	20	4,5	90
CAMPOS FENESTRADO 40X 40 BRIM PESADO COR VERDE BANDEIRA 8/8	20	6,5	130
CAMPOS P/ EMBALAR 80 X80 BRIM PESADO COR VERDE BANDEIRA	20	13,7	274
CAMPOS P/ EMBALAR 60 X60 BRIM PESADO COR VERDE BANDEIRA	20	10,5	210
CAMPOS P/ EMBALAR 50 X 50 BRIM PESADO COR VERDE BANDEIRA	20	6,5	130
CAMPOS RN 1,20 X 1,20 BRIM PESADO COR VERDE BANDEIRA	20	38,2	764,00
CAMISOLAS C/ ABERTURA NAS CO COSTAS COR AZUL CELESTE	25	26,8	670,00
CAMPOS DE TRANSPORTE 80X 2,00 MTS DUPLO (80 LARX 2,00 COMP)	20	27,95	559
CONJUNTO DE CALÇA E CAMISA SEM MANGA GG COR AZUL CELESTE	30	76,9	2.307,00
CONJUNTO DE CALÇA E CAMISA SEM MANGA G COR AZUL CELESTE	30	76,9	2.307,00
CONJUNTO DE CALÇA E CAMISA SEM MANGA XG COR AZUL CELESTE	10	76,9	769
PONTAL,12/05/22		À VISTA	16.675,00



LAYETTE CODE COMERCIO DE TECIDOS LTDA

CNPJ: 24.948.672/0001-91

Inscrição Estadual: 0027730170078

R JOAQUIM SOARES, 92 - LETRA A

FLORAMAR

Belo Horizonte - MG - CEP: 31840-230

Telefone: (31) 3317-7145

ORÇAMENTO (Proposta) Nº 948

Informações do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Contato: LUCIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pontal - SP - CEP: 14180-000

Telefone: (16) 3953-1716

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Email: administrativo@iscmpontal.com.br

Itens do(a) ORÇAMENTO (Proposta)

Código	Descrição	NCM	Quant.	Unit.	Valor Total
1828	CAMPO DUPLO BRIM PESADO SARJA 3X1 100% ALGODÃO EM COR VERDE BANDEIRA 1.80 CM X 1.80 CM VALOR A VISTA 172,80	3005.90.20	80,00 UNID	192,0000	15.360,00
1818	CAMPO SIMPLES EM BRIM PESADO 100% ALGODÃO SARJA 3X1 EM COR VERDE BANDEIRA 1.80 CM X 1.80 CM A VISTA 91,35	3005.90.20	80,00 UNID	96,3100	7.704,80
1810	CAMPO SIMPLES FENESTRADO EM BRIM PESADO COR VERDE BANDEIRA TAM:40X40 FENESTRA A VISTA 11,73	3005.90.20	100,00 UNID	13,0000	1.300,00
1818	CAMPO SIMPLES EM BRIM PESADO 100% ALGODÃO SARJA 3X1 COR VERDE BANDEIRA TAM:40X40 A VISTA 9,73	3005.90.20	100,00 UNID	12,0000	1.200,00
1818	CAMPO SIMPLES EM BRIM PESADO 100% ALGODÃO SARJA 3X1 CAMPOS P/EMBALAR MATERIAL 80 CM X 80 CM A VISTA 46,95	3005.90.20	50,00 UNID	49,3000	2.465,00
1818	CAMPO SIMPLES EM BRIM PESADO 100% ALGODÃO SARJA 3X1 CAMPOS P/EMBALAR MATERIAL 60 CM X 60 CM A VISTA 33,64	3005.90.20	50,00 UNID	35,2000	1.760,00
1818	CAMPO SIMPLES EM BRIM PESADO 100% ALGODÃO SARJA 3X1 CAMPOS P/EMBALAR MATERIAL 50 CM X 50 CM A VISTA 11,21	3005.90.20	50,00 UNID	11,8000	590,00
1818	CAMPO SIMPLES EM BRIM PESADO 100% ALGODÃO SARJA 3X1 P/RN 1.20 CM X 1.20 CM COR VERDE BANDEIRA A VISTA 64,71	3005.90.20	100,00 UNID	68,1100	6.811,00
1142	CAMPOS SIMPLES CRU SARJA 3X1 100% ALGODÃO ALGODAO CRU TRANSPORTE 80 CM X 2.00 METROS (ALT X LAR) A VISTA 29,00	3005.90.20	50,00 UNID	34,0000	1.700,00
14973	CONJUNTO CONJUNTO DE CALÇA E CAMISA SEM MANGA COR VERDE BANDEIRA.TAM:50-G, 50- GG,20-XG	5407.52.10	120,00 1	131,0000	15.720,00
Subtotal:					54.610,80



LAYETTE CODE COMERCIO DE TECIDOS LTDA

CNPJ: 24.948.672/0001-91

Inscrição Estadual: 0027730170078

R JOAQUIM SOARES, 92 - LETRA A

FLORAMAR

Belo Horizonte - MG - CEP: 31840-230

Télefone: (31) 3317-7145

ORÇAMENTO (Proposta) Nº 948

Itens do(a) ORÇAMENTO (Proposta)

Código	Descrição	NCM	Quant.	Unit.	Valor Total
	A VISTA 125,00				
PRD00012	CAMISOLA ABERTA NAS COSTAS TAM :GG COR VERDE AGUA A VISTA 56,00	6208.29.00	50,00 UNID	59,0000	2.950,00
Subtotal:					57.560,80
IPi:					0,00
ICMS ST:					0,00
Total:					57.560,80

Vencimentos 30/60/90/120

Parcela	1	2	3	4
Vencimento	07/07/2022	06/08/2022	05/09/2022	05/10/2022
Valor	14.390,20	14.390,20	14.390,20	14.390,20

Outras Informações

ORÇAMENTO (Proposta) - incluído em: 28/04/2022 às 13:40:58

Previsão de Faturamento: 07/06/2022

Vendedor: JULIANA GUIMARÃES

INOVARE COMERCIO DE TECIDOS E CONF. LTDA - ME

RUA BRUMADINHO, 1003 - Bairro: PRADO - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 22.520.650/0001-09 - Insc. Estadual: 0025638910093

- www.renovaremg.com.br

RENOVARE WD
Enxoval Hospitalar

C6c

ORÇAMENTONúmero: **4658** Data: 29/04/2022 Fatura em: 30 dias Forma Pagto: 0-30-60-90 DIAS Vend: FRANCIELE CECILIA CORREA DA FO

Cliente: 4144 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55110753000141 IE:

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ***** , CENTRO - PONTAL - SP, CEP: 14180-000

Telefone: 16991100279 Email: lufloros290@gmail.com Contato:

Código	Descrição Produto	Un	Qtd.	Preço Unitário	Valor Total
25699	CAMPO DUPLO, TAM 1,70MX1,70M, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM PESADO CEDROPAC - 100% - 250G SEM SILK SEM BORDADO	UN	80	120,11	9.608,80
14968	CAMPO SIMPLES, TAM 1,70MX1,70M, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM PESADO CEDROPAC - 100% - 250G SEM SILK SEM BORDADO	UN	80	61,08	4.886,40
20712	CAMPO SIMPLES, TAM 0,40MX0,40M, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM PESADO CEDROPAC - 100% - 250G SEM SILK SEM BORDADO	UN	100	7,26	726,00
23996	CAMPO FENESTRADO, TAM 0,40MX0,40MX0,10M, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM PESADO CEDROPAC - 100% - 250G SEM SILK SEM BORDADO	UN	100	9,26	926,00
20753	CAMPO SIMPLES, TAM 0,80MX0,80M, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM PESADO CEDROPAC - 100% - 250G SEM SILK SEM BORDADO	UN	50	19,04	952,00
20713	CAMPO SIMPLES, TAM 0,60MX0,60M, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM PESADO CEDROPAC - 100% - 250G SEM SILK SEM BORDADO	UN	50	13,32	666,00
20711	CAMPO SIMPLES, TAM 0,50MX0,50M, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM PESADO CEDROPAC - 100% - 250G SEM SILK SEM BORDADO	UN	50	8,94	447,00
14969	CAMPO SIMPLES, TAM 1,20MX1,20M, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM PESADO CEDROPAC - 100% - 250G SEM SILK SEM BORDADO	UN	100	44,26	4.426,00
25448	CSIN006-CAMISOLA ADULTO ABERTA ATRAS, TAM GG, COR BRANCO, TECIDO PERCAL 180 FIOS SG - MISTO SEM SILK SEM BORDADO	UN	50	26,54	1.327,00
21888	CAMPO SIMPLES, TAM 1,00MX2,00M, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM PESADO CEDROPAC - 100% - 250G SEM SILK SEM BORDADO	UN	50	71,18	3.559,00
18358	CJIN001-CONJUNTO MANGA CURTA CALCA COM BOLSO, TAM GG, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM LEVE CEDROPAC - 100%ALG. - 190G SEM SILK SEM BORDADO	UN	50	85,88	4.294,00
20367	CJIN001-CONJUNTO MANGA CURTA CALCA COM BOLSO, TAM G, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM LEVE CEDROPAC - 100%ALG. - 190G SEM SILK SEM BORDADO	UN	50	81,37	4.068,50
21768	CJIN001-CONJUNTO MANGA CURTA CALCA COM BOLSO, TAM XG, COR VERDE BANDEIRA-4267 G3, TECIDO BRIM LEVE CEDROPAC - 100%ALG. - 190G SEM SILK SEM BORDADO	UN	20	89,19	1.783,80
Total do Pedido:					37.670,50

Observacoes



Hospital: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Contato: (16) 99110-0279 Lúcia
Endereço: Rua: Ananias Da Costa Freitas, 753.
Pontal SP
CEP 14180 000

CNPJ: 15.344.568/0001-05 - RAZÃO SOCIAL: NOVAMED COMERCIO EIRELI EPP

CNPJ: 55.110.753/0001-41

ORÇAMENTO

DATA: 02/05/2022

PROD	DESCRIÇÃO MATERIAL	QUANT	unidade de medida	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CAMPOS DUPLO 1.70 CM X 1.80 CM sem emenda - brim pesado na cor verde bandeira sem logo	80	und	R\$ 112,90	R\$ 9.032,00
2	CAMPO SIMPLES 1.70 CM X 1.80 CM sem emenda - brim pesado na cor verde bandeira sem logo	80	und	R\$ 56,40	R\$ 4.512,00
3	CAMPOS SIMPLES 40 CM X40 CM brim pesado na cor verde bandeira sem logo	100	und	R\$ 4,50	R\$ 450,00
6	CAMPOS FENESTRADO 40 CM X 40 CM brim pesado na cor verde bandeira sem logo 8/8 diametro redondo	100	und	R\$ 6,50	R\$ 650,00
7	CAMPOS P/EMBALAR MATERIAL 80 CM X 80 CM brim pesado na cor verde bandeira sem logo	50	und	R\$ 13,70	R\$ 685,00
8	CAMPOS P/EMBALAR MATERIAL 60 CM X 60 CM brim pesado na cor verde bandeira sem logo	50	und	R\$ 10,50	R\$ 525,00
9	CAMPOS P/EMBALAR MATERIAL 50 CM X 50 CM brim pesado na cor verde bandeira sem logo	50	und	R\$ 6,50	R\$ 325,00
10	CAMPOS P/RN 1.20 CM X 1.20 CM VERDE brim pesado na cor verde bandeira sem logo	100	und	R\$ 38,20	R\$ 3.820,00
11	CAMISOLAS C/ ABERTURA NAS COSTAS GG Tecido Misto 50% algo 50% poli na cor branco sem logo	50	und	R\$ 26,80	R\$ 1.340,00
12	CAMPOS TRANPORTE 80 CM X 2.00 METROS (ALT X LAR) TECIDO CRU DUPLO sem logo	50	und	R\$ 27,95	R\$ 1.397,50
13	CONJUNTO DE CALÇA E CAMISA SEM MANGA GG brim leve na cor verde bandeira sem logo	50	und	R\$ 76,90	R\$ 3.845,00
14	CONJUNTO DE CALÇA E CAMISA SEM MANGA G brim leve na cor verde bandeira sem logo	50	und	R\$ 76,90	R\$ 3.845,00
15	CONJUNTO DE CALÇA E CAMISA SEM MANGA XG brim leve na cor verde bandeira sem logo	20	und	R\$ 76,90	R\$ 1.538,00
					R\$ 31.964,50

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: à vista - Frete CIF acima de 3.500,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias / PRAZO DE ENTREGA: 30 Dias

CONTATO: Luciana Iglesias - TEL: 27 3072-3340 EMAIL: vendas2@novamed.ind.br

assinatura responsável pelo orçamento

15.344.568/0001-05
NOVAMED COMÉRCIO
EIRELI
RUA ARISTIDES LOBO, Nº. 118
CRISTÓVÃO COLOMBO
CEP: 29.106-610 - VILA VELHA - ES



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 41333.290736 30446.970003 3 89860000176400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	STOCK MED D P F LTDA
Nome/Razão Social:	STOCK MED D P F LTDA
	CPF/CNPJ: 20.650.862/0001-77
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.764,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.764,00
Valor Pago (R\$):	1.764,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:01:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029347645
Chave de segurança:	52FYLLQKKM9EPYT

Operação realizada 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

**STOCK MED DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS
LTDA EPP**

 254
 RUA MIRALUZ, 261
 HIGIENÓPOLIS
 RIO DE JANEIRO - RJ
 21061040
 Fone: (21) 2427-6963
 3429
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº: 19602
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3322.0420.6508.6200.0177.5500.1000.0196.0218.7948.7391

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220065968962 / 07/04/2022 - 11:47:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86731053

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

20.650.862/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

07/04/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF FONE / FAX

SP

16994167261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS

NÚMERO

753

COMPLEMENTO

CEP

14180-000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16994167261

FATURA / DUPLICATA

001 15/05/2022 1.764,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.764,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.764,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA				RJ	01125797000620
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIS	DUQUE DE CAXIAS	RJ			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				3,400	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00441	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG+500MG ML 5ML (HYPOCINA COMPOSTA) Reg. MS: 1.0387.0023.002 HYPOFARMA Lt: 21111550 Val.: 30/11/2023	30044990	060	6108	AMP	300	5.880000	0,00	1764,00	0,00	0,00	0,00	0	0

EM CASO DE AVARIA NOTIFICAR NO VERSO
DA NOTA FISCAL NO ATO DO RECEBIMENTO
COM DATA E ASSINATURA.

ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DO EMAIL:
SAC@STOCKRIOMEDICAMENTOS.COM.BR

ATENÇÃO!
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1764,00 WSGE - www.jdssystem.com.br**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(60)-Imposto Retido por Subst. Tributaria-Conv. Icms No 76/94-ICMS UF destino: 105,84-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00
 ALIQUOTA FCP: % Pedido No: 59268 ENTREGAR EM: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -
 CENTRO,PONTAL,SPCEP:14180-000 Cobrança do Diferencial de Aliquotas ref. Emenda Constitucional 87 2015 suspensa pelo
 art. 3o da Lei Complementar 190 2022.

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA lll

ALMOXARIFADO lll

C. P. D. 120422 

ADMINISTRAÇÃO lll

AP Nº lll

DIRETORIA lll

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/05/2022
Beneficiário STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP - CNPJ: 20.650.862/0001-77 RUA MIRALUZ,261 HIGIENOPOLIS, RIO DE JANEIRO/RJ 21061040 Fone: (21) 2427-6963					Agência / Código Beneficiário 0733/04469-7
Data do Documento 07/04/2022	Número do Documento 19602/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/04/2022	Nosso Número 109/00413332-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.764,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de 0,05% por dia de atraso. Cobrar multa de 3,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55110753000141
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/05/2022
Beneficiário STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP - CNPJ: 20.650.862/0001-77 RUA MIRALUZ,261 HIGIENOPOLIS, RIO DE JANEIRO/RJ 21061040 Fone: (21) 2427-6963					Agência / Código Beneficiário 0733/04469-7
Data do Documento 07/04/2022	Número do Documento 19602/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/04/2022	Nosso Número 109/00413332-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.764,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de 0,05% por dia de atraso. Cobrar multa de 3,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55110753000141
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



19602

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2022 11:32

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3429

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 254 - STOCK MED DIST. DE PROD.FARMACEUT. Data Ped: 05/04/2022
 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 14/05/2022

23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	300,	5,8800	0,0000	0,0000	1.764,0000

Complemento do item

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.764,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
1.764,0000	0,0000	0,0000 0,0000 1.764,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 26748.708927 82179.030000 1 89880000022100
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
Pagador Sacado	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
	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:	17/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	221,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	221,00
Valor Pago (R\$):	221,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 15:57:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029340515
Chave de segurança:	YKKAMUXUWHFRPUFR

Operação realizada 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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 31.802
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0318 0219 3355 6224

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220442683677 05/04/2022 17:31:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 11.872.656/0002-00

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

CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 05-04-2022

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 17:32:38

42 | BOL=001 Venc=17/05/2022 Valor=221,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 221,00 VALOR DO ICMS 39,78 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 221,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 221,00

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
 978062

PESO BRUTO
 0,1850 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
595	LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 21 C/ 100 UN 400421 0010150470234 F/FEATHER Lote: 20061112 D.Fab: 01/06/20 D.Val: 30/06/25 0,0000 Referencia:400421	90189029	200	5102	UN	1	221,00	0,00	0,00	221,00	221,00	39,78	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 221,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 3412 | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFE DO ll

C. P. D. 06.04.22 ✓

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

SECRETARIA DE ECONOMIA E TELECOMUNICAÇÕES
SECRETARIA DE ECONOMIA E TELECOMUNICAÇÕES
SECRETARIA DE ECONOMIA E TELECOMUNICAÇÕES
SECRETARIA DE ECONOMIA E TELECOMUNICAÇÕES
SECRETARIA DE ECONOMIA E TELECOMUNICAÇÕES



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26748.708927 82179.030000 1 89880000022100

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 17/05/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00267487-0	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 05/04/2022	Número do Documento 31802 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 05/04/2022	Valor do Documento 221,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26748.708927 82179.030000 1 89880000022100

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 17/05/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 05/04/2022	Número do Documento 31802 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/04/2022	Nosso Número 109/00267487-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 221,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,42 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,44 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 04/04/2022 15:55

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3412

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 04/04/2022
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 14/05/2022	
4015- 1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 2,2100 0,0000 0,0000	221,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 221,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
221,0000	0,0000	0,0000	0,0000	221,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 26874.768927 82179.030000 1 89870000086800
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:	16/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	868,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	868,00
Valor Pago (R\$):	868,00

Data/hora da operação: 09/05/2022 16:00:48

Código da operação: 029346934
Chave de segurança: 2SH930W2Y1MHKMM1

Operação realizada 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 LOGÍSTICA HOSPITALAR

Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG *272*
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3122 0411 8726 5600 0110 5500 1000 3415 1412 7943 7479

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 341.514
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224670788813 12/04/2022 18:02:35

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

CNPJ
11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

CNPJ/CPF
1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
12-04-2022

MUNICÍPIO
PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

32 | OUT=001 Venc=16/05/2022 Valor=868,00

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
18:02:32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

868,00

VALOR DO ICMS

104,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

868,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

868,00

RAZÃO SOCIAL

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

0,00

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

986454

PESO BRUTO

4,4000 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2069	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500 MG C/ 50 P/A S/ DIL 1M / IV 2596 1037004630062 TEUTO Lote: 25961462 D.Fab: 07/12/21 D.Val: 07/12/23 0,0000Referencia:2596	30043933	000	6108	UN	4	217,00	0,00	0,00	868,00	868,00	104,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 868,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 3480 | 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)

**BANCO ITAU S/A****| 341-7 |**

34191.09008 26874.768927 82179.030000 1 89870000086800

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 16/05/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00268747-6	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 12/04/2022	Número do Documento 341514 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 12/04/2022	Valor do Documento 868,00

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A****| 341-7 |**

34191.09008 26874.768927 82179.030000 1 89870000086800

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 16/05/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 12/04/2022	Número do Documento 341514 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/04/2022	Nosso Número 109/00268747-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 868,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 17,36 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,74 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



CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 13.104/22 6

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/04/2022 08:03

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3480

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 12/04/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/05/22	
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 4,3400 0,0000 0,0000	868,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	868,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
868,0000 0,0000 0,0000 0,0000	868,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 26751.828927 82179.030000 7 89880000057110
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:	17/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	571,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	571,10
Valor Pago (R\$):	571,10

Data/hora da operação:	09/05/2022 15:57:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029339747
Chave de segurança:	7VXNTYMCMU4XJQ43

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 340.240

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3122 0411 8726 5600 0110 5500 1000 3402 4013 5603 2880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
R13014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224658949574 05/04/2022 18:02:36

CNPJ
11.872.656/0001-10

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

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

Bairro/DISTRIITO
CENTRO

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
05-04-2022

HORA DE SAÍDA
18:03:27

42 | OUT=001 Venc=17/05/2022 Valor=571,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
571,10

VALOR DO ICMS
56,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
571,10

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
571,10

RAZÃO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

ENDEREÇO
Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO
UBERLANDIA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO
976531

PESO BRUTO
9,2900 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/EN	QST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
931	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,2 18G C/100 UN 0353601 0010330669063 DESCARPAC Lote: SAGAAA144G D.Fab: 01/10/21 D. Val: 30/09/26 0,0000Referencia: 0353601	90183219	200	6108 UN	UN	10	10,40	0,00	0,00	104,00	104,00	4,16	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1539	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L COM FILTRO C/ PONTA DE COLETA 0490101 0010330660074 DESCARPAC Lote: SBSPAA021B D.Fab: 01/09/21 D. Val: 31/08/26 0,0000Referencia: 0490101	39269030	700	6108 UN	UN	60	4,50	0,00	0,00	270,00	270,00	32,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
731	MALHA TUBULAR 15CM X 15M F08144 0008003400021 POLARFIX Lote: 54406 D.Fab: 21/12/21 D.Val: 21/12/26 0,0000Referencia:F08144	60029010	500	6108 UN	UN	2	11,70	0,00	0,00	23,40	23,40	2,81	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3927	SCALP 21G LOCK C/100 UN 0421201 10330660220 DESCARPAC Lote: SEIAAA015B D.Fab: 01/09/21 D.Val: 31/08/26 0,0000Referencia:0421201	90183929	700	6108 UN	UN	4	25,80	0,00	0,00	103,20	103,20	12,38	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
573	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA N. 10 C/ 20 UN 492828 266252 0010252420008 EMBRAME Lote: 2100026153 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 31/07/24 0,0000Referencia:266252	90183929	000	6108 UN	UN	2	12,70	0,00	0,00	25,40	25,40	3,05	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

CONVÊNIO/T.A Nº **01/22**

ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,38, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 pedido 3410 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () ()

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: **987-3**

OP: 003

VALOR PAGO R\$: **571,10**



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 340.240
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0411 8726 5600 0110 5500 1000 3402 4013 5603 2880

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
 131224658949574 05/04/2022 18:02:36

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
559	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 MM PVC C/ BALAO ET80PC 10297020102 BCI MEDICA Lote: 210701 D.Fab: 01/06/21 D.Val: 30/06/26 0,0000Referencia:ET80PC	90183929	200	6108	UN	10	4,51	0,00	0,00	45,10	45,10	1,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 06.04.22 *[Signature]*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26751.828927 82179.030000 7 89880000057110

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 17/05/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00267518-2	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 05/04/2022	Número do Documento 340240 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 05/04/2022	Valor do Documento 571,10

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26751.828927 82179.030000 7 89880000057110

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 17/05/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 05/04/2022	Número do Documento 340240 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/04/2022	Nosso Número 109/00267518-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 571,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 11,42 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,14 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 04/04/2022 15:55

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3410

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 04/04/2022		
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 14/05/2022						
4041- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.10-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0	0,6350	0,0000	0,0000	25,4000	
Complemento do item						
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.00	0,1040	0,0000	0,0000	104,0000	
Complemento do item						
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0	4,5000	0,0000	0,0000	270,0000	
Complemento do item						
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,00	11,7000	0,0000	0,0000	23,4000	
Complemento do item						
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,	0,2580	0,0000	0,0000	103,2000	
Complemento do item						
87831- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALÃO-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0	4,5100	0,0000	0,0000	45,1000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 571,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

571,1000 0,0000 0,0000 0,0000 571,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 27017.808927 82179.030000 1 89980000128440
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:	27/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	1.284,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.284,40
Valor Pago (R\$):	1.284,40

Data/hora da operação: 10/05/2022 15:03:30

Código da operação: 030850029
Chave de segurança: ERYUWYR81GFW9FAR

Operação realizada 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
 N° 343.819
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3122 0411 8726 5600 0110 5500 1000 3438 1911 8715 2364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 222 352
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224692673745 27/04/2022 17:35:24
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14.180-000
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP

DATA DA EMISSÃO: 27-04-2022
 HORA DE SAÍDA: 17:35:20
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.284,40
 VALOR DO ICMS: 140,98
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.284,40

RAZÃO SOCIAL: RR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP

QUANTIDADE: 9,00
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NÚMERO:
 PEDIDO: 1000843
 PESO BRUTO: 6,7600 Kg
 PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
705	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 05 CM X 10M C/ CAPA PROCITEX 279030 0080245219057 PROCITEX Lote: 0306204A D.Fab: 18/01/22 D.Val: 18/01/24 0,0000 Referencia: 279030	30051030	800	6108 UN	UN	24	6,85	0,00	0,00	164,40	164,40	6,58	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
700	TORNEIRINHA 3 VIAS L. LOCK C/100 UN 490046 266627 0010252420041 EMBRAMEM Lote: 2200000229 D.Fab: 19/01/22 D.Val: 13/12/24 0,0000 Referencia: 266627	90189010	000	6108 UN	UN	8	140,00	0,00	0,00	1.120,00	1.120,00	134,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A N° 02/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 9873
 OP: 003

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA: _____

ALM. (RESERVADO): _____

G.F. (RESERVADO): _____

RESERVADO AO FISCO: _____

ADMINISTRAÇÃO: _____

AP N°: _____

DIRETORIA: _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
 VALOR PAGO R\$: 1224,40
 BASE DE CÁLCULO DO ISS: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 3521 | 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 Segurança n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/04/2022 16:48

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3521

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 27/04/2022
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) =	
Observação do Pedido 27/05/22		Vlr.Total
4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0	6,8500 0,0000 0,0000
Complemento do item		164,4000
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	800,	1,4000 0,0000 0,0000
Complemento do item		1.120,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.284,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.284,4000	0,0000	0,0000	0,0000	1.284,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27017.808927 82179.030000 1 89980000128440

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 27/05/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00270178-0	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 27/04/2022	Número do Documento 343819 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 27/04/2022	Valor do Documento 1.284,40

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27017.808927 82179.030000 1 89980000128440

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 27/05/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 27/04/2022	Número do Documento 343819 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/04/2022	Nosso Número 109/00270178-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.284,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 25,69 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,57 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





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00029.949179 7 89850000336515
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:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	3.365,15
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.365,15
Valor Pago (R\$):	3.365,15

Data/hora da operação:	09/05/2022 15:58:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029342190
Chave de segurança:	56AU658QERMNVMGC

Operação realizada 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

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP</p> <p>RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1</p> <p>1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No: 044.245</p> <p>Série: 1 FL: 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3522.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0442.4511.2170.9600</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	135220439822187 - 05/04/2022 10:36:56		
582475777112		02.736.951/0001-59			

DESTINATÁRIO REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL				55.110.753/0001-41		05/04/2022	
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14.180-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		HORA DA SAIDA	
PONTAL		(16) 3953-1716		SP			

FATURA

001 R\$ 3.365,15 14/05/2022 |

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	
3.365,15		586,80		0,00		0,00		3.365,15	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.365,15	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL				1 - EMITENTE		1							
ENDEREÇO				2 - DESTINATARIO									
MUNICÍPIO													
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			
11		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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1136	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE Validade: 30/06/2023 Lote: PAM14701	30051090	000	5102	UN	12	3,6500	43,80	43,80	7,88	0,00	18,00	0,00
1163	CAMPO OP.VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL(45X50) AMERICAN caixa com 70 Validade: 13/12/2026 Lote: 0772	30059090	000	5102	EV	200	6,5000	1.300,00	1.300,00	234,00	0,00	18,00	0,00
2306	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS Validade: 28/05/2026 Lote: 21F431	90183219	000	5102	UN	50	8,0500	402,50	402,50	53,53	0,00	13,30	0,00
1345	BOBINA TERMO SELANTE 15X100M POLLITEX Validade: 21/01/2027 Lote: 1533	48043990	000	5102	UN	1	78,7100	78,71	78,71	14,17	0,00	18,00	0,00
1256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX Validade: 01/01/2027 Lote: 2033	48043990	000	5102	UN	2	105,5200	211,04	211,04	37,99	0,00	18,00	0,00
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
848	SONDA FOLEY N.14 2 VIAS WELL LEAD Validade: 30/06/2025 Lote: 2007010085	90183921	000	5102	UN	30	3,7000	111,00	111,00	19,98	0,00	18,00	0,00
1283	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONNECTOR GRADUADO C/60 FLEXOR Validade: 26/01/2024 Lote: 220235	90183929	000	5102	UN	120	5,1400	616,80	616,80	111,02	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

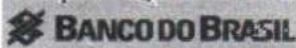
CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	987,3
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
OP: 003	
RESERVADO AO FISCO	
VALOR PAGO R\$: <u>3365,15</u>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PEDIDO DE COMPRA N. 3411	
ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017	
ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017	
PIS/CONFINS REDUZ. ZERO ART. 1, INC. III DECRETO 6426 DE 2008(NCM S 9018.39.29 E 9018.90.95).	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada an lado.		<p>NF-e</p> <p>No: 044.245</p> <p>SÉRIE: 1 FL: 1/1</p>
Emissão: 05/04/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 3.365,15		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	ll	ll
ALMOXARIFADO	ll	ll
C. P. D.	05,04,22	R
ADMINISTRAÇÃO	ll	ll
AP Nº	ll	ll
DIRETORIA	ll	ll

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000029949		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/05/2022	Número do Documento 044245/1	Espécie R\$	Valor do Documento 3.365,15	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 05/04/2022	

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/05/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 05/04/2022	Número do Documento 044245/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2022	Nosso Número 28439230000029949	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.365,15	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,73 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

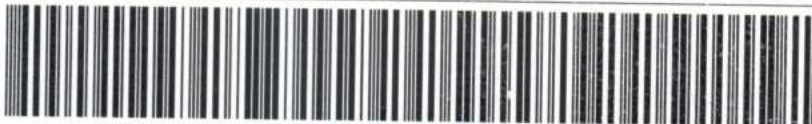
Autenticação Mecânica

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00029.949179 7 89850000336515

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/05/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 05/04/2022	Número do Documento 044245/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2022	Nosso Número 28439230000029949	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.365,15	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,73 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/04/2022 15:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3411

OK *Int*

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA		Data Ped: 04/04/2022	
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 14/05/2022					
4025- 2 MICROPORE 25X10 1000CM-ROLO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0	3,6500	0,0000	0,0000	43,8000
Complemento do item MISSNER					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,	6,5000	0,0000	0,0000	1.300,0000
Complemento do item AMERICA					
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0	8,0500	0,0000	0,0000	402,5000
Complemento do item					
66345- 1 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 15CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00	78,7100	0,0000	0,0000	78,7100
Complemento do item					
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00	105,5200	0,0000	0,0000	211,0400
Complemento do item					
71353- 1 FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	35,0	17,1800	0,0000	0,0000	601,3000
Complemento do item					
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0	3,7000	0,0000	0,0000	111,0000
Complemento do item					
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,	5,1400	0,0000	0,0000	616,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.365,1500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

3.365,1500 0,0000 0,0000 0,0000 3.365,1500

[Assinatura]

COMPRAS

[Assinatura]

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00030.205173 8 89980000066300
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
Pagador Sacado	CPF/CNPJ: 02.736.951/0001-59
	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:	27/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	663,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	663,00
Valor Pago (R\$):	663,00

Data/hora da operação:	10/05/2022 15:03:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030849447
Chave de segurança:	K6712067YXW2VR19

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

No: 044.758

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 3522.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0447.5819.4367.5440	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135220547093379 - 28/04/2022 10:24:42

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		28/04/2022	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000	DATA DA SAIDA 28/04/2022	
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16) 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA	

FATURA	001 R\$ 663,00 27/05/2022
--------	---------------------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 663,00	VALOR DO ICMS 93,40	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 663,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 663,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT 1	PLACA VEICULO 13753-0001	UF -41	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 28/04/2022
RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		MUNICÍPIO CENTRO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
584	SERINGA DESC. 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX Validade: 05/05/2026 Lote: 3136/21	90183119	000	5102	UN	2.400	0,2300	552,00	552,00	73,42	0,00	13,30	0,00
848	SONDA FOLEY N.14 2 VIAS WELL LEAD Validade: 30/06/2025 Lote: 2007010085	90183921	000	5102	UN	30	3,7000	111,00	111,00	19,98	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 04/22
 4 volumes
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 9853
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 663,00

CONTROLE DE MERCADORIA
 PORTARIA _____
 ALMOXARIFADO _____
 C. P. D. 29.04.22
 ADMINISTRAÇÃO _____
 AP Nº _____
 DISTORTORIA _____

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 3520	RESERVADO AO FISCO
------------------	-------------------------------------------	--------------------

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 28/04/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 663,00		NF-e No: 044.758
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 FL: 1/1



001-9

Comprovante de Entrega

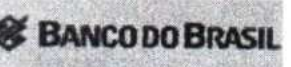
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000030205		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 27/05/2022	Número do Documento 044758/1	Espécie R\$	Valor do Documento 663,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Data do Processamento 28/04/2022	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 27/05/2022
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 28/04/2022	Numero do Documento 044758/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/04/2022	Nosso Número 28439230000030205
Jso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 663,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



001-9

00190.00009 02843.923000 00030.205173 8 89980000066300

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 27/05/2022
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 28/04/2022	Numero do Documento 044758/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/04/2022	Nosso Número 28439230000030205
Jso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 663,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 28/04/2022 07:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3520

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 27/04/2022
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 27/05/22		
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.40 0,2300 0,0000 0,0000	552,0000
Complemento do item		
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 3,7000 0,0000 0,0000	111,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 663,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
663,0000	0,0000	0,0000	0,0000	663,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00030.025175 3 89850000119600
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:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	1.196,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.196,00
Valor Pago (R\$):	1.196,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 15:54:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029331546
Chave de segurança:	AVJVY11E1TZ30FJJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 044.405

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

3522.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0444.0514.8572.5195

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135220476310047 - 12/04/2022 15:15:57

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

12/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAIDA

12/04/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 1.196,00 14/05/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.196,00	159,07	0,00	0,00	1.196,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.196,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19	volumes			120,000	120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G INJEX Validade: 03/03/2026 Lote: 075/21	90183219	000	5102	CX	20	10,6000	212,00	212,00	28,20	0,00	13,30	0,00
3031	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX Validade: 06/06/2026 Lote: 984/21	90183219	000	5102	CX	30	10,6000	318,00	318,00	42,29	0,00	13,30	0,00
737	SERINGA DESC. 10ML SIAG BICO SLIP cx/450 INJEX Validade: 01/01/2027 Lote: 3709/22	90183119	000	5102	UN	1.800	0,3700	666,00	666,00	88,58	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1196,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

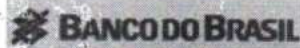
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA N. 3467	

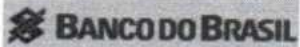
Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 12/04/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.196,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

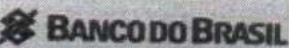
NF-e
No: 044.405
SÉRIE: 1 FL: 1/1

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000030025		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/05/2022	Número do Documento 044405/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.196,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 12/04/2022	

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 14/05/2022	
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 12/04/2022	Numero do Documento 044405/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022	Nosso Número 28439230000030025		
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.196,00		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,39 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						Código de Baixa	
Final:						Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco.							
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00030.025175 3 89850000119600

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 14/05/2022	
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 12/04/2022	Numero do Documento 044405/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022	Nosso Número 28439230000030025		
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.196,00		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,39 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						Código de Baixa	
Final:						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2022 08:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3467

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA		Data Ped: 12/04/2022	
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 14/05/22					
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		2.00	0,1060	0,0000	0,0000
Complemento do item					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		3.00	0,1060	0,0000	0,0000
Complemento do item					
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		1.80	0,3700	0,0000	0,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.196,0000

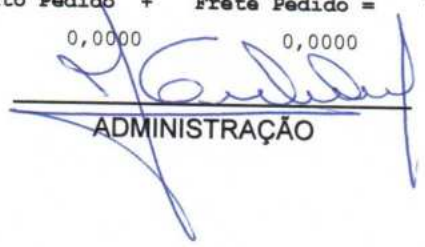
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.196,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.196,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 93268.602930 82885.900009 1 89870000135000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.350,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.350,00
Valor Pago (R\$):	1.350,00

Data/hora da operação: 09/05/2022 15:59:09

Código da operação: 029343788
Chave de segurança: N21NQJXXQ169N0GQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**Identificação do emitente****C M HOSPITALAR S.A (CTL) 42**

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30

DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 002369612

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

5222 0412 4201 6400 0319 5500 1002 3696 1215 1541 3887

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

3429

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224998237731 04/04/2022 22:13:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 04/04/2022		
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000			DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001	14/05/2022	1.350,00																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.350,00		VALOR DO ICMS 54,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.350,00		
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10		
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR							UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 2		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 15		PESO LIQUIDO 15		

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.
707709	BOWIE DICK PACOT E (FOLHA ALERTA) BD125 CX 20 (1) - TERRAGENE	38229000	100	6108	CX	5,0000	270,000000	1.350,00	1.350,00	0,00	54,00	0,00	4,00%	0,00%	5	B10356	30/09/2026	01/09/2021

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS OP: 003				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN				
	VALOR PAGO R\$: <u>1.350,00</u>														

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										Pedido: DELJ57				RESERVADO AO FISCO			
	DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 707709										Rep.: 000395							
	749 Nosso Pedido: DELJ57 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110										Nº da OS 600002456018 (P)				Volumes 2			
										Total				2				

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	ll	_____
ALMOXARIFADO	05 04/21	_____ <i>A</i>
C. P. D.	05 04/22	_____ <i>A</i>
ADMINISTRAÇÃO	ll	_____
AP Nº	ll	_____
DIRETORIA	ll	_____

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 002369612	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 16/05/2022	Valor do Documento 1.350,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 16/05/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 04/04/2022	Nro.Documento 002369612	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2022	Nosso Número 109/00932686-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.350,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,70 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 16/05/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 04/04/2022	Nro.Documento 002369612	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2022	Nosso Número 109/00932686-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.350,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,70 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2022 11:22

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3439

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 04/04/2022
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 BOM DIA!		
4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,00 270,0000 0,0000 0,0000	1.350,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.350,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.350,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.350,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 93247.092930 82885.900009 9 89870000039800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Sacador Avalista	
	Nome/Razão Social: C M HOSPITALAR S.A. RPO
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
	Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	398,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	398,00
Valor Pago (R\$):	398,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 15:57:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029341356
Chave de segurança:	6XFPRUMZG1Z1VC67

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAIDA
N. 000980455
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0412 4201 6400 0157 5500 1000 9804 5516 4048 7806

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220436738260 04/04/2022 20:00:27-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 04/04/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICIPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 14/05/2022 398,00
---------------	-----------------------------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 398,00	VALOR DO ICMS 71,64	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 398,00	
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 398,00

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	QUANTIDADE 4	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4	PESO LIQUIDO 4
----------------------------------------------	-----------------	---------------------	-------	-----------	-----------------	-------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
019517	TORNEIRINHA 3V L LOCK CX 100 UNID REF 490046 - EM BRAMED	90189010	000	5102	CX	3,0000	130,000000	390,00	390,00	0,00	70,20	0,00	18,00%	0,00%	3	2200000229	31/12/2024	01/01/2022
136149	SONDA ENDOTRAQUE AL ESTERIL S/BL BCI MEDICAL 2,5M M - BADEIA COMER CIO E IMPORTACAO	90183929	200	5102	UN	2,0000	4,000000	8,00	8,00	0,00	1,44	0,00	18,00%	0,00%	2	201201	30/11/2025	01/12/2020

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS AG: 3472	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): 019517, 136149 Nosso Pedido: 99HRHW	Conta Corrente: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>398,00</u>	Pedido: 99HRHW Rep.: 000395 Nº da OS Volumes 600002341781 (G) 3 600002341780 (P) 1 Total 4	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 05.104.22 #

C. P. D. 05.104.22 #

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 000980455	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento 16/05/2022	Valor do Documento 398,00	
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 16/05/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 04/04/2022	Nro.Documento 000980455	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2022	Nosso Número 109/00932470-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 398,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 16/05/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 04/04/2022	Nro.Documento 000980455	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2022	Nosso Número 109/00932470-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 398,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/04/2022 15:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3413

OK

CS

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 04/04/2022
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 14/05/2022	
87907- 1 Sonda Endotraqueal 2,5 S/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 4,0000 0,0000 0,0000	8,0000
Complemento do item		
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300, 1,3000 0,0000 0,0000	390,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 398,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
398,0000	0,0000	0,0000	0,0000	398,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 26866.198927 82179.030000 1 89870000198640
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:	16/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Bolet	1.986,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.986,40
Valor Pago (R\$):	1.986,40

Data/hora da operação:	09/05/2022 15:58:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029342999
Chave de segurança:	21MGH7HM6VW2SHSA

Operação realizada 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



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26866.198927 82179.030000 1 89870000198640

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 16/05/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00268661-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 12/04/2022		Número do Documento 341458 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 12/04/2022	Valor do Documento 1.986,40

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26866.198927 82179.030000 1 89870000198640

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 16/05/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 12/04/2022		Número do Documento 341458 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/04/2022	Nosso Número 109/00268661-9
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.986,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 39,73 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,97 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



CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	<u>ll</u>
ALMOXARIFADO	<u>13/04/22</u> <u>ll</u>
C. P. D.	<u>ll</u>
ADMINISTRAÇÃO	<u>ll</u>
AP Nº	<u>ll</u>
DIRETORIA	<u>ll</u>

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/04/2022 14:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3465

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped:	12/04/2022
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 14/05/22				
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	480,	0,7792	0,0000	0,0000	374,0160
Complemento do item	POLAR				
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.00	1,4200	0,0000	0,0000	1.420,0000
Complemento do item					
67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0	2,2300	0,0000	0,0000	89,2000
Complemento do item					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,	0,2580	0,0000	0,0000	103,2000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.986,4160

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.986,4160	0,0000	0,0100	0,0000	1.986,4060



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 93362.652930 82885.900009 3 89870000002360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	23,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	23,60
Valor Pago (R\$):	23,60

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:01:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029348486
Chave de segurança:	XYTFT531W8PECTVH

Operação realizada 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

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA

ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

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

N. 000669656
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 0412 4201 6400 0904 5500 1000 6696 5619 3934 2734

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220020798265 06/04/2022 10:23:25-03:00

CNPJ
12.420.164/0009-04

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 06/04/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000	
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
	FATURA	001	14/05/2022	23,60				

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 23,60		VALOR DO ICMS 2,83		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23,60	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR							UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1		PESO LÍQUIDO 1	
----------------------------	-----------------	--	---------------------	--	-------	--	-----------	--	-----------------	--	-------------------	--

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
061076	APRESOLINA 25MG CX 20 DRAG - NOV ARTIS	30049069	500	6108	CX	4,0000	5,900000	23,60	23,60	0,00	2,83	0,00	12,00%	0,00%	4	2204588	31/12/2023	01/01/2022

CONVÊNIO/T.A N° 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR PAGO R\$: 23,60	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): 061076 Pedido 3434 Nosso Pedido: 723814 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114		Pedido: 723814 Rep.: 000395 N° da OS Volumes 000000828752 (P) 1 Total 1		RESERVADO AO FISCO
---------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 07104122 le

C. P. D. 07104122 R

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 000669656	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 16/05/2022	Valor do Documento 23,60	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/05/2022
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 2938/28859-0
Data do Documento 06/04/2022	Nosso Número 109/00933626-5
Nro.Documento 000669656	Valor do Documento 23,60
Espécie Doc. DM	
Aceite N	
Data do Processamento 06/04/2022	
Uso do Banco	
Carteira 109	
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica



Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/05/2022
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 2938/28859-0
Data do Documento 06/04/2022	Nosso Número 109/00933626-5
Nro.Documento 000669656	Valor do Documento 23,60
Espécie Doc. DM	
Aceite N	
Data do Processamento 06/04/2022	
Uso do Banco	
Carteira 109	
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2022 10:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3442

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA	Data Ped: 06/04/2022
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		
26943- 1 HIDRALAZINA 25MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	90,0 0,2950 0,0000 0,0000	26,5500
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 26,5500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
26,5500	0,0000	0,0000	0,0000	26,5500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 93362.732930 82885.900009 4 89870000018900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Sacador Avalista	
	Nome/Razão Social: C M HOSPITALAR S.A. RPO
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
	Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boleto:	189,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	189,00
Valor Pago (R\$):	189,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:02:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029349347
Chave de segurança:	TVYJS2XKZNXUYF0

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



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000669657
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5322 0412 4201 6400 0904 5500 1000 6696 5718 1363 9298

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353220020798295 06/04/2022 10:23:31-03:00

CNPJ
 12.420.164/0009-04

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 06/04/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 189,00		VALOR DO ICMS 22,68		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 189,00	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D				MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
	QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1		PESO LIQUIDO 1			

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
008770	AMPICILINA 500MG (CILINON) PO C/ 100 F/A S/DIL - BLAU FARMACEUTIC A	30041011	000	6108	CX	1,0000	189,000000	189,00	189,00	0,00	22,68	0,00	12,00%	0,00%	1	21120382	31/12/2023	01/12/2021

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS OP: 003	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): 008770 Pedido 3438 Nosso Pedido: 723818 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114	Valor Pago R\$: 189,00 Pedido: 723818 Rep.: 000395 Nº da OS Volumes 000000828757 (P) 1 Total 1	RESERVADO AO FISCO
------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 07104122 6

C. P. D. 07104122 8

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 000669657	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 16/05/2022	Valor do Documento 189,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/05/2022								
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 2938/28859-0								
Data do Documento 06/04/2022	Nosso Número 109/00933627-3								
Uso do Banco	Valor do Documento 189,00								
<table border="1"> <tr> <td>Nro.Documento 000669657</td> <td>Espécie Doc. DM</td> <td>Aceite N</td> <td>Data do Processamento 06/04/2022</td> </tr> <tr> <td>Carteira 109</td> <td>Espécie R\$</td> <td>Quantidade</td> <td>Valor</td> </tr> </table>	Nro.Documento 000669657	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/04/2022	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Nro.Documento 000669657	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/04/2022						
Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor						
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento								
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,38 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções								
	(+)Mora/Multa								
	(+)Outros Acréscimos								
	(=)Valor Cobrado								
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41								



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/05/2022								
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 2938/28859-0								
Data do Documento 06/04/2022	Nosso Número 109/00933627-3								
Uso do Banco	Valor do Documento 189,00								
<table border="1"> <tr> <td>Nro.Documento 000669657</td> <td>Espécie Doc. DM</td> <td>Aceite N</td> <td>Data do Processamento 06/04/2022</td> </tr> <tr> <td>Carteira 109</td> <td>Espécie R\$</td> <td>Quantidade</td> <td>Valor</td> </tr> </table>	Nro.Documento 000669657	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/04/2022	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Nro.Documento 000669657	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/04/2022						
Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor						
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento								
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,38 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções								
	(+)Mora/Multa								
	(+)Outros Acréscimos								
	(=)Valor Cobrado								
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41								



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2022 16:20

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3438

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA	Data Ped: 05/04/2022
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 14/05/2022	
12191- 1 AMPICILINA 500MG FA-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 1,8900 0,0000 0,0000	189,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 189,0000


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
189,0000	0,0000	0,0000	0,0000	189,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 93307.892930 82885.900009 2 89870000034800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boleto:	348,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	348,00
Valor Pago (R\$):	348,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:04:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029354132
Chave de segurança:	GV6HNR436JWW08RR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

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

1

N. 002369901
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0412 4201 6400 0319 5500 1002 3699 0113 2126 1170

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
152225000802470 05/04/2022 18:06:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 05/04/2022			
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000			DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICIPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA		

FATURA	001	14/05/2022	348,00																	
--------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 289,99			VALOR DO ICMS 34,80			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 348,00		
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 348,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA				FRETE POR CONTA 0-EMTENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10		
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D				MUNICIPIO CAJAMAR			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
	QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1		PESO LIQUIDO 1			

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.
013568	CEFAZOLINA 1G(F AZOLON) IV C/20 F/A - BLAU FARMA CEUTICA	30042059	520	6108	CX	3,0000	116,000000	348,00	289,99	0,00	34,80	0,00	12,00%	0,00%	3	21100776	31/10/2023	01/10/2021

CONVÊNIO/T.A N° 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282							OP: 003 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 348,00					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN		
	VALOR PAGO R\$: _____																	

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 013568 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 013568 752 Nosso Pedido: DELJOE - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110								Pedido: DELJOE Rep.: 000395 N° da OS Volumes 600002456629 (P) 1 Total 1				RESERVADO AO FISCO			
------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--------------------	--	--	--

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO ll

C. P. D. 06104122 R

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 002369901	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 16/05/2022	Valor do Documento 348,00	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/05/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 05/04/2022	Nosso Número 109/00933078-9
Nro.Documento 002369901	Valor do Documento 348,00
Espécie Doc. DM	
Aceite N	
Data do Processamento 05/04/2022	
Carteira 109	
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,70 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/05/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 05/04/2022	Nosso Número 109/00933078-9
Nro.Documento 002369901	Valor do Documento 348,00
Espécie Doc. DM	
Aceite N	
Data do Processamento 05/04/2022	
Carteira 109	
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,70 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2022 07:42

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3434

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 05/04/2022
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 14/05/2022		
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 5,8000 0,0000 0,0000	348,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 348,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
348,0000	0,0000	0,0000	0,0000	348,0000



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 10790.126550 62766.700009 2 89900000152808
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:	19/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.528,08
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.528,08
Valor Pago (R\$):	1.528,08

Data/hora da operação:	09/05/2022 15:55:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029337228
Chave de segurança:	UM7NZ13GGGA91K4S

Operação realizada 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 FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fon: 556237032200

Bioline
Fios Cirurgicos

9873
3401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000131366
SERIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0437 8444 7900 0152 5500 2000 1313 6611 1906 3420
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: 152224997173713 04/04/2022 17:01:57-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO: 04/04/2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 04/04/2022
MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 1639531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:53:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180000
MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP FONE/FAX: 1639531716

FATURA
001
19/05/2022
1.528,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.528,08	183,37	0,00	0,00	1.528,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.528,08

TRANSPORTADOR/VEICULOS TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICÍPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,535 PESO LIQUIDO: 1,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CS	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AP0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lr:2022000450 Vid:31/01/2027 Qt:24,00	3006109000	6105	UN	24,0000	1,950000	46,80	46,80	5,62	0,00	12,00%	0,00%	0,00%
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM Lr:2021007026 Vid:03/12/2026 Qt:24,00	3006109000	6105	UN	24,0000	4,650000	111,60	111,60	13,39	0,00	12,00%	0,00%	0,00%
PGCL30CT24 IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM Lr:2022000521 Vid:04/02/2027 Qt:48,00	3006109000	6105	UN	48,0000	13,000000	624,00	624,00	74,88	0,00	12,00%	0,00%	0,00%
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR 1,9-45CM	3006109000	6105	UN	48,0000	1,900000	91,20	91,20	10,94	0,00	12,00%	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereço para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000
Protocolo: 152224997173713
PEDIDO 3401 SOLIC. VIA EMAIL POR ANDERSON 01-04-22 Pedido na Filial: 042302 /// PEDIDO: 120358

RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1528,08



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000131366
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0437 8444 7900 0152 5500 2000 1313 6611 1906 3420

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
 152224997173713 04/04/2022 17:01:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	Lt:2021007061 Vld:03/12/2026 Qt:48,00												
ABS0MR48E R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lr:2022001463 Vld:14/03/2027 Qt:72,00	30061090000	6105		UN	72,0000	8,240000	593,28	593,28	71,20		0,0012.00%	0.00%
NL50CT19S3	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lr:2022000140 Vld:12/01/2027 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,0000	2,550000	61,20	61,20	7,34		0,0012.00%	0.00%

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 07/04/22 _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento 2 131366	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	Vencimento 19/05/2022	Valor do Documento 1.528,08	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 19/05/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 04/04/2022	Nro.Documento 2 131366	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 04/04/2022	Noosso Número 109/00107901-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.528,08
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-)Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-)Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 30,56					(+)Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 2,60.					(+)Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=)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 10790.126550 62766.700009 2 89900000152808

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 19/05/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 04/04/2022	Nro.Documento 2 131366	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 04/04/2022	Noosso Número 109/00107901-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.528,08
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-)Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-)Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 30,56					(+)Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 2,60.					(+)Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=)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 01/04/2022 14:27

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3401

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 01/04/2022	
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 14/05/2022					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	72,0	8,2400	0,0000	0,0000	593,2800
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					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0	4,6500	0,0000	0,0000	111,6000
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0	13,0000	0,0000	0,0000	624,0000
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0	1,9000	0,0000	0,0000	91,2000
Complemento do item					
79017- 1 NYLON 5.0 AG 2 CM (NP4335-0)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0	2,5500	0,0000	0,0000	61,2000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.528,0800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.528,0800	0,0000	0,0000	0,0000	1.528,0800



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 47792.301013 9 89860000058390
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:	15/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boleto:	583,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	583,90
Valor Pago (R\$):	583,90

Data/hora da operação: 09/05/2022 15:56:38

Código da operação: 029338882
Chave de segurança: 2GL8HJ2N2N56UUUK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Ativa 143

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.065.768
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0657 6810 1654 5327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220442077454 - 05/04/2022 16:02:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

05/04/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/05/2022

Valor R\$ 583,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
583,90	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,90
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	583,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

587220280115

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,490

PESO LÍQUIDO

6,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52132	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM CX C/ 100 UNID SOL-MILLENNIUM Lote: 02012112 Qt: 1000 Fab: 01/05/21 Val: 30/04/26	90183219	200	5102	UN	1.000	0,0850	85,00	85,00	11,31			13,30	
50380	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 500.SR Lote: 11174 Qt: 1000 Fab: 01/10/21 Val: 31/10/26	90183119	200	5102	UN	1.000	0,1460	146,00	146,00	19,42			13,30	
23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/INJEX Lote: 3694/22 Qt: 1600 Fab: 01/01/22 Val: 01/01/27	90183119	000	5102	UN	1.600	0,1630	260,80	260,80	34,69			13,30	
53050	SERINGA INSULINA 1ML/100UI C/ AGULHA ACOPLADA 13MM X 0,45MM/MEDIX Lote: 211011 Qt: 300 Fab: 01/10/21 Val: 01/10/26	90183111	200	5102	UN	300	0,3070	92,10	92,10	16,58			18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 087-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 583,90

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 06/04/22 R

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO DE COMPRA No 3408**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUT Id Mov:1654532
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\$ 101,00 Estadual: R\$ 77,67 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

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 05/04/2022	Vencimento 15/05/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 65768-01	Noosso Número: 0047792	Valor do Documento: 583,90

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 47792.301013 9 89860000058390

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 15/05/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 05/04/2022	No. do documento 65768-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/04/2022	Noosso Número 0047792-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 583,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,75 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 11,68 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 3900 unidade(s)/ 6 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000065768 serie 001 e pedido 1654532 de 05/04/2022

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 000065768

() 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 000065768

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 04/04/2022 15:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3408

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 04/04/2022
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 14/05/2022		
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00 0,0850 0,0000 0,0000	85,0000
Complemento do item		
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00 0,1460 0,0000 0,0000	146,0000
Complemento do item		
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.60 0,1630 0,0000 0,0000	260,8000
Complemento do item		
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300, 0,3070 0,0000 0,0000	92,1000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 583,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
583,9000	0,0000	0,0000	0,0000	583,9000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 48575.601017 1 08998000375740
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:	27/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.757,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.757,40
Valor Pago (R\$):	3.757,40

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:04:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029354870
Chave de segurança:	0Z06AAW8TW4Y7LES

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.067.058
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0670 5810 1670 2206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220543330012 - 27/04/2022 15:59:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

27/04/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/05/2022
Valor R\$ 3.757,40

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
2.940,73	475,59	0,00	0,00	0,00	0,00	3.757,40
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	3.757,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

587220280115

QTD. QUANTIDADE

21

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

245,850

PESO LÍQUIDO

245,850

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
32975	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ Lote: DP22C078 Qt: 1000 Fab: 11/03/22 Val: 11/03/24	30039099	000	5102	AP	1.000	1,3360	1.336,00	1.336,00	240,48			18,00	
31769	DOCLAXIN 1000MG + 200MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S- Lote: 21121153 Qt: 20 Fab: 20/12/21 Val: 20/12/23 FCI:366320D6-CA9D-456D-978A-9B073CAA7C36	30049099	500	5102	FA	20	23,0700	461,40	461,40	83,05			18,00	
22534	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 10 BO PVC/JP O+ Lote: 090322 Qt: 200 Fab: 01/04/22 Val: 01/04/24	300	020	5102	BO	200	9,8000	1.960,00	1.143,33	152,06			13,30	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3757,40

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFE

C. F. O. 28/04/22

ADMINISTRADOR

AP Nº

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO DE COMPRA Nº 3512**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1670220
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\$ 505,37 Estadual: R\$ 482,37 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



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 27/04/2022	Vencimento 27/05/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 67058-01	Nosso Número: 0048575	Valor do Documento: 3.757,40

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 48575.601017 1 89980000375740

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 27/05/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 27/04/2022	No. do documento 67058-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/04/2022	Nosso Número 0048575-6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.757,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 11,27 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 75,15 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 1220 unidade(s)/ 21 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000067058 serie 001
e pedido 1670220 de 27/04/2022

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 000067058

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 000067058

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 27/04/2022 10:47

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3512

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 26/04/2022
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 26/05/2022		
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0 23,0700 0,0000 0,0000	461,4000
Complemento do item		
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00 1,3360 0,0000 0,0000	1.336,0000
Complemento do item		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 9,8000 0,0000 0,0000	1.960,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.757,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.757,4000	0,0000	0,0000	0,0000	3.757,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 48606.001013 3 89990000081040
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:	28/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	810,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	810,40
Valor Pago (R\$):	810,40

Data/hora da operação:	10/05/2022 15:02:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030848854
Chave de segurança:	R30TU0V384MLKVZ3

Operação realizada 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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.067.112
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0671 1210 1672 6594
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
135220547154638 - 28/04/2022 10:32:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**
DATA DA EMISSÃO: **28/04/2022**
ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **14180-000**
MUNICÍPIO: **PONTAL**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1639531716**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num: **001**
Venc: **28/05/2022**
Valor: **RS 810,40**

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
810,40	129,33	0,00	0,00	0,00	0,00	810,40
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	810,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **0-Remetente**
FRETE POR CONTA:
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
ENDEREÇO: **AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOTE 4**
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
QUANTIDADE: **5**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **11,760**
PESO LÍQUIDO: **11,760**

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
52132	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM CX C/ 100 UNID/SOL-MILLENNIUM Lote: 02012112 Qt: 2000 Fab: 01/05/21 Val: 30/04/26	90183219	200	5102	UN	2.000	0,0850	170,00	170,00	22,61			13,30	
52131	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM CX C/ 100 UNID/SOL-MILLENNIUM Lote: 02103045 Qt: 2000 Fab: 01/10/21 Val: 30/09/26	90183219	200	5102	UN	2.000	0,0910	182,00	182,00	24,21			13,30	
50924	SCALP 21G CX C/ 100 UNID/MEDIX Lote: 210910 Qt: 800 Fab: 01/09/21 Val: 01/09/24	90183929	600	5102	UN	800	0,2900	232,00	232,00	41,76			18,00	
50917	SCALP 23G/DESCARPACK Lote: SEIAAA012A Qt: 800 Fab: 01/04/21 Val: 31/03/26	90183929	700	5102	UN	800	0,2830	226,40	226,40	40,75			18,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

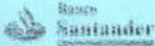
PORTARIA _____
ALMOXARFADO _____
C. P. D. 29/04/22 *A*
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ****PEDIDO DE COMPRA No 3519****
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1672659
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\$ 107,79 Estadual: R\$ 162,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

DIRETORIA _____
RESERVADO AO FISCO _____



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 28/04/2022	Vencimento 28/05/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 67112-01	Nosso Número: 0048606	Valor do Documento: 810,40

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 48606.001013 3 89990000081040

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 28/05/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 28/04/2022	No. do documento 67112-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 28/04/2022	Nosso Número 0048606-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 810,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,43 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 16,21 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 5600 unidade(s)/ 5 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000067112 serie 001 e pedido 1672659 de 28/04/2022

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 000067112

() 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 000067112

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 28/04/2022 07:27

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3519

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 27/04/2022	
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 27/05/22					
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.00	0,0850	0,0000	0,0000	170,0000
Complemento do item					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.00	0,0910	0,0000	0,0000	182,0000
Complemento do item					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,	0,2900	0,0000	0,0000	232,0000
Complemento do item					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,	0,2830	0,0000	0,0000	226,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 810,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
810,4000	0,0000	0,0000	0,0000	810,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 47842.301013 8 89850000166600
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:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.666,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.666,00
Valor Pago (R\$):	1.666,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:02:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029350852
Chave de segurança:	K4QUKNL2PLYZLLP0

Operação realizada 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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.065.868
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0658 6810 1656 7717
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
135220448163196 - 06/04/2022 15:42:29
CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
MUNICÍPIO
PONTAL
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14180-000
UF
SP
FONE / FAX
1639531716
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
DATA DA EMISSÃO
06/04/2022
DATA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **14/05/2022**
Valor **RS 1.666,00**

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
1.666,00	199,92	0,00	0,00	0,00	0,00	1.666,00
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	1.666,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
SP
CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
9,800
PESO LÍQUIDO
9,800

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
39439	CEFAZOLINA 1G PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL G+ Lote: 109647C Qt: 350 Fab: 30/06/21 Val: 31/05/23 FCI:956F1F7F-B686-40BF-98C3-06782FFB61BA	30042059	500	5102	FA	350	4,7600	1.666,00	1.666,00	199,92			12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.666,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 07/04/22 *[Assinatura]*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
f. Contribuinte: **PEDIDO DE COMPRA No 3436**
Endedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1656771
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
f. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 224,08 Estadual: R\$ 199,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 06/04/2022	Vencimento 14/05/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 65868-01	Nosso Número: 0047842	Valor do Documento: 1.666,00

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 47842.301013 8 89850000166600

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 14/05/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 06/04/2022	No. do documento 65868-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/04/2022	Nosso Número 0047842-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.666,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 5,00 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 33,32 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 350 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000065868 serie 001
e pedido 1656771 de 06/04/2022

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 000065868

() 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 000065868

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 05/04/2022 09:55

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3436

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 05/04/2022
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 14/05/2022	
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	350, 4,7600 0,0000 0,0000	1.666,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.666,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.666,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.666,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 47852.001016 4 89850000061351
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:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	613,51
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	613,51
Valor Pago (R\$):	613,51

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:03:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029351617
Chave de segurança:	FUWPTNMR8Q045HQY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 163993100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.065.877
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0658 7710 1655 8911

 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

135220448376554 - 06/04/2022 16:11:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/05/2022

Valor R\$ 613,51

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
566,01	87,65	0,00	0,00	0,00	0,00	613,51
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	613,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

Volumes

23,460

23,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27748	AGUA OXIGENADA 10VOL SOL TOP 1000ML CX C/ 12UN/SEPTMAX S- Lote: 0249 Qt: 12 Fab: 17/12/21 Val: 16/12/24	30049099	000	5102	FR	12	4,3283	51,94	51,94	9,35			18,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ Lote: 2010210 Qt: 200 Fab: 13/01/22 Val: 13/01/24	30049099	020	5102	AP	200	0,5700	114,00	66,50	8,84			13,30	
52345	LIDOJET 2% (20MG/ML) SOL INJ S/V 20ML CT C/ 10 FA UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2208257 Qt: 50 Fab: 03/03/22 Val: 31/03/24 FCI:A95F6F2C-DEE6-4776-AB54-4A16222FA092	30049043	500	5102	FA	50	4,7700	238,50	238,50	42,93			18,00	
36832	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EUROFARMA G+ PMC: 0,62 Lote: 697101* Qt: 30 Fab: 01/09/20 Val: 30/09/22	30049069	000	5102	CP	30	0,0690	2,07	2,07	0,25			12,00	
51925	MAREVAN 5MG CT C/ 150CP S+ PMC: 0,94 Lote: 211465 Qt: 150 Fab: 01/06/21 Val: 30/06/24	30049059	500	5102	CP	150	0,1600	24,00	24,00	4,32			18,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA/BLAU G+ Lote: 21010058 Qt: 200 Fab: 21/12/20 Val: 31/12/22 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	200	0,9150	183,00	183,00	21,96			12,00	
CONVÊNIO/T.A Nº <u>05/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>9872</u> OP: 003														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO DE COMPRA No 3431**

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1655891

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\$ 82,52 Estadual: R\$ 75,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

VALOR PAGO R\$ 613,51 RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA lll

ALMOXARFADO lll

C. P. D. 06/01/22

ADMINISTRAÇÃO lll

AP Nº lll

DIRETORIA lll



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 06/04/2022	Vencimento 14/05/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 65877-01	Nosso Número: 0047852	Valor do Documento: 613,51

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 47852.001016 4 89850000061351

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 14/05/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 06/04/2022	No. do documento 65877-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento: 06/04/2022	Nosso Número 0047852-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 613,51
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,84 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 12,27 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 642 unidade(s)/ 3 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000065877 serie 001
e pedido 1655891 de 06/04/2022

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 000065877

() 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 000065877

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 05/04/2022 10:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3431

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 05/04/2022
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 14/05/2022		
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 200,	0,5700 0,0000 0,0000	114,0000
Complemento do item		
30624- 1 LOSARTAN POTASSICA 50MG CP-CPR-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 30,0	0,0690 0,0000 0,0000	2,0700
Complemento do item		
30961- 1 MAREVAN 5 MG CP -COMPRIMIDO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 150,	0,1600 0,0000 0,0000	24,0000
Complemento do item		
35567- 1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 200,	0,9150 0,0000 0,0000	183,0000
Complemento do item		
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 50,0	4,7700 0,0000 0,0000	238,5000
Complemento do item		
47405- 2 AGUA OXIGENADA 10V ANTISSEPTICO FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 12,0	4,3280 0,0000 0,0000	51,9360
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 613,5060

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 613,5060 0,0000 0,0000 0,0000 613,5060



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000609 02945.501019 6 89850000090380
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:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	903,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	903,80
Valor Pago (R\$):	903,80

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:00:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029346168
Chave de segurança:	EQ5GN3YSTHTZCJS

Operação realizada 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
1-SAIDA 1

Nº 243317
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0404 0278 9400 0750 5500 1000 2433 1710 0058 6610

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.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220478239910 12/04/2022 21:43:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
12/04/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/04/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:37

FATURA / DUPLICATA

001 14/05/2022 903,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 903,80	VALOR DO ICMS 161,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 903,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 903,80

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
2,00

PESO LÍQUIDO
2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
11439	HYCLIN 600MG 50/4ML - HYPOFARMA (Lote: 22010014, Qtde: 4, Dt Val: 31/01/2024, Data Fab: 01/03/2022)	30032029	000	5102	CX	4	221.0000	884,00	884,00	159,12		18,00	
29741	DEXCLORFENIRAMINA XPE 120ML GEN - EMS (Lote: 2R4857, Qtde: 6, Dt Val: 29/02/2024, Data Fab: 01/02/2022)	30049069	000	5102	FR	6	3.3000	19,80	19,80	2,38		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 903,80

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARFADO

C. P. D.

13/04/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
oc 3478

ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

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

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 161,50, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 161,50

Pedido: 271389

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

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/05/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
903,80				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060029455	2243317U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/05/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
903,80	0000060029455	2243317U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 02945.501019 6 89850000090380				
LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.						14/05/2022	
BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50						3793 / 0110245	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO	
12/04/2022	2243317U	DM	N	12/04/2022		0000060029455	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO		
	101	R\$			903,80		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,90 ao dia após o vencimento.						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA						(+) MULTA/MORA	
ELFA MEDICAMENTOS S.A.						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.							
COBRANCA SANTANDER						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				CNPJ.: 55.110.753/0001-41			
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO							
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP							
Pagador/Avalista				CNPJ.:			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2022 15:03

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3478

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 12/04/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/05/22	
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 4,4200 0,0000 0,0000	884,0000
Complemento do item		
20102- 2 DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5MG SUSP 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00 3,3000 0,0000 0,0000	19,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 903,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
903,8000	0,0000	0,0000	0,0000	903,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000609 01069.001012 6 89850000215100
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:	14/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.151,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.151,00
Valor Pago (R\$):	2.151,00

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:04:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029353375
Chave de segurança:	XLNH8R3T2VAQ1LQT

Operação realizada 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

Nº 242171
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0404 0278 9400 0750 5500 1000 2421 7110 0144 6861

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
135220443706013 05/04/2022 22:08:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
05/04/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
05/04/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
22:03

FATURA / DUPLICATA

001 14/05/2022 2.151,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.151,00	VALOR DO ICMS 301,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.151,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.151,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
8,00

PESO LÍQUIDO
8,00

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
26591	BROMOPRIDA INJ.100/2ML GEN-HIPOLABOR (Lote: AT00822, Qtde: 5, Dt Val: 31/01/2024 ,Data Fab: 01/02/2022)	30049045	000	5102	CX	5	284.0000	1.420,00	1.420,00	170,40		12,00	
11439	HYCLIN 600MG 50/4ML - HYPOFARMA (Lote: 22010014, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30032029	000	5102	CX	2	221.0000	442,00	442,00	79,56		18,00	
35112	HALO 5MG IM C/50AMP - CRISTALIA C1 (Lote: 21110196, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2024 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049069	000	5102	CX	2	116.0000	232,00	232,00	41,76		18,00	
49634	AGUA OXIGENADA 10V 100ML C/48 - FARMAX (Lote: 0000000075, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/2021)	30049099	000	5102	CX	1	57.0000	57,00	57,00	10,26		18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Ag: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

RESERVADO AO FISCO

C.P.D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
cc3429 e 3428

VALOR PAGO R\$ 2151,00

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

ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 301,98, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 301,98


Pedido: 270003

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

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/05/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
2.151,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060010690	2242171U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/05/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
2.151,00	0000060010690	2242171U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 01069.001012 6 89850000215100	
LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.				14/05/2022
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
05/04/2022	2242171U	DM	N	05/04/2022
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	101	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) VALOR DO DOCUMENTO
Cobrar Juros de R\$ 2,15 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO.				2.151,00
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MULTA/MORA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) CNPJ.: 55.110.753/0001-41				(-) Valor Cobrado
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista				CNPJ.:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2022 15:30

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3428

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 05/04/2022
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 14/05/2022	
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500, 2,8400 0,0000 0,0000	1.420,0000
Complemento do item		
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 4,4200 0,0000 0,0000	442,0000
Complemento do item		
26621- 1 HALOPERIDOL 5MG/ML AMP -CAIXA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 2,3200 0,0000 0,0000	232,0000
Complemento do item		
47405- 4 AGUA OXIGENADA 10V ANTISSEPTICO FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0 1,1875 0,0000 0,0000	57,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.151,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.151,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.151,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 262,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:10:27

Código da operação:	00176072
Chave de segurança:	16NQNY6SKSQZJYYY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.208
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0132 0815 5043 1912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220511438924 20/04/2022 11:33:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/NE/origem	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	20/04/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BARRIO/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	13/05/22	R\$ 262,47	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 262,47	VALOR DO ICMS 47,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 56,82	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 262,47		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 262,47		

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	
ENDEREÇO RUA TAMBAU ,358		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
DP0040	SACO PLASTICO P/ HAMPER AZUL 120LTS COD. CAA020 RAVA - Lote * Data Venc.: 06072120 * 30/08/2031	39232190	000	5102	UN	3	87,49	262,47	262,47	47,24	18	56,82	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 20/04/22 GP

C. P. D. 20/04/22 GP

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 262,47

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2022 15:20

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3484

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 12/04/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/05/22		
4173- 2 SACO P/HAMPER COLORIDO-PACOTE C/50-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	3,00 87,4900 0,0000 0,0000	262,4700
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 262,4700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
262,4700	0,0000	0,0000	0,0000	262,4700



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 796,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:09:28

Código da operação:	00176851
Chave de segurança:	THJUH3A9WP0HSLV0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.207
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0132 0710 4387 8579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220511436470 20/04/2022 11:33:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/A/Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 20/04/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	27/05/22	R\$ 353,67			
-----	----------	------------	--	--	--

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
353,67	63,66	0,00	0,00	76,57	353,67
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	353,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO RUA TAMBAU, 358	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			UF 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
AP0012	CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CICLO FARMA - Lote * Data Venc.: 0272/012022 * 26/01/2024	35079019	000	5102	UN	3	117,89	353,67	353,67	63,66	18	76,57

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 20/04/22 670
C. P. D. 20/04/22 670
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 353,67

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO N. 3499 III EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482
INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/04/2022 09:34

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3499

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 19/04/2022
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 28/05/2022		
64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,00 117,8900 0,0000 0,0000	353,6700
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 353,6700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
353,6700	0,0000	0,0000	0,0000	353,6700

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTD A-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 000.013.241
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

 CHAVE DE ACESSO
3522 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0132 4110 8434 2462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220537116741 26/04/2022 15:47:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF do Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

26/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAK

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 27/05/22 R\$ 259,12

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
259,12	46,64	0,00	0,00	56,09	259,12
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	259,12

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	NCMSH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV0118	KIT TAMPA NYLON P/ FRASCO VIDRO PROTEC - Lote * Data Venc.: 096390001 *	84143019	000	5102	UN	2	129,56	259,12	259,12	46,64	18	56,09

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 98+3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 259,12

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 02/05/22 **#**

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DEPTORIA _____

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO N. 3494 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482
INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/04/2022 08:20

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3494

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS Data Ped: 19/04/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 28/05/2022

176928- 1 TAMPA P/FRASCO PROTEC 3/5 LITROS-UND-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,00	129,5600	0,0000	0,0000	259,1200

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 259,1200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
259,1200	0,0000	0,0000	0,0000	259,1200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3522 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0132 6313 9710 1798

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

Nº 000.013.263
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220547218922 28/04/2022 10:40:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 28/04/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA	
001	27/05/22 R\$ 184,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 184,00	VALOR DO ICMS 33,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 39,84	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 184,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 184,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA TAMBAU ,358		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0032 (2.)	LAMINA BISTURI N 11 FEATHER AÇO INOX CX C/100 - Lote * Data Venc.: 18111402 * 01/11/2023	90189029	000	5102	CX	1	184,00	184,00	184,00	33,12	18	39,84

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFE _____

C. P. D. 28/04/22 *[Assinatura]*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 184,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2-... - PEDIDO N. 3522 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/04/2022 07:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3522

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 27/04/2022
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 27/05/22		
74743- 1 LAMINA BISTURI N.11-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 1,8400 0,0000 0,0000	184,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 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
184,0000	0,0000	0,0000	0,0000	184,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

52538-3
3014
756

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 1.048,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:08:51

Código da operação:	00177198
Chave de segurança:	NETYS9ZQ38QHV0YY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTD A-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

Nº 000.013.093
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0130 9314 2742 4733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220474057860 12/04/2022 09:59:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/AEstrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 12/04/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	PHONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

001	13/05/22	R\$ 1.048,80		
-----	----------	--------------	--	--

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
892,64	160,68	0,00	0,00	198,96	1.048,80
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	1.048,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JOAO BATISTA C R PRETO ME		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 73.156.507/0001-02
ENDEREÇO RUA CARLOS DE CAMPOS, 548		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.569.771.117	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 15,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MU0003 (2.)	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7.5 SENSITEX - Lote * Data Venc.: 2207 * 28/02/2025	40151900	000	5102	UN	200	3,90	780,00	780,00	140,40	18	168,87
KO0029	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO BRANCA KOLPLAST	39269090	000	5102	UN	100	0,66	66,00	66,00	11,88	18	14,29
PF0017 (2.)	ATADURA CREPE 20 CM X 1.2 MT 13 FIOS POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 30135 * 08/08/2024	30059090	020	5102	DZ	10	20,28	202,80	46,64	8,40	18	15,80

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1048,80

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA lll
ALMOXARIFADO 12/04/22 ras
C. P. D. 13/04/22
ADMINISTRAÇÃO lll
AP Nº lll
DIRETORIA lll

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2... - - ORDEM DE COMPRA N. 3463 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL
CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.064,89**Data de débito:** 20/05/2022**Data/hora da operação:** 20/05/2022 15:10:06**Código da operação:** 056835060**Chave de segurança:** R2W1R1X3L94CCN0M**Operação realizada 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



ESPELHO DO REMESSA N° : 000877

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
26586	20/05/2022	2.064,89	VALERIA DA SILVA PEREIRA	

2020s FAEM Intenapós

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 22 de abril de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **VALERIA DA SILVA PEREIRA**, portador(a) da CTPS nº **0011594** série **00225**, que serão concedidas Férias de **23/05/2022** a **21/06/2022**, referente ao período aquisitivo de **22/01/2022** a **21/01/2023**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **20/05/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Valéria da S. Pereira

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0207-VALERIA DA SILVA PEREIRA** Admissão: **23/12/2010**
CTPS/Série: **0011594/00225** CPF: **306.143.588-33** Livro: **13** Folha: **34**

Aquisição: 22 de janeiro de 2022 a 21 de janeiro de 2023
Gozo : 23 de maio de 2022 a 21 de junho de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 30 | Salario Base : 1.686,85
Dias Abono : | Medias Eventos : 0,00
Dias Licença: 0 | Remuneração Base: 1.686,85

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.686,85	5011	INSS	8,190000	184,24
5002	1/3 FERIAS	1,000000	562,28				

Total Proventos: 2.249,13 | **Total Descontos: 184,24**
Valor Líquido -> 2.064,89

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 2.064,89 (Dois Mil, Sessenta e Quatro Reais, e Oitenta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.
PONTAL/SP, 20 de maio de 2022.

Valéria da S. Pereira

Data de Retorno
22/06/2022

VALERIA DA SILVA PEREIRA

**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\$ 1.879,79**Data de débito:** 23/05/2022**Data/hora da operação:** 23/05/2022 14:36:44**Código da operação:** 119652360**Chave de segurança:** HKEJ1GGQXKY43ECQ**Operação realizada 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



ESPELHO DO REMESSA N° : 000879

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

26588	23/05/2022	1.879,79	ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	
-------	------------	----------	--------------------------------	--

987-3

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 22 de abril de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA**, portador(a) da CTPS nº **0055444** série **00227**, que serão concedidas Férias de **23/05/2022** a **21/06/2022**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2020** a **30/06/2021**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **20/05/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA
Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0044-ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA** Admissão: **01/07/2001**
CTPS/Série: **0055444/00227** CPF: **916.775.306-00** Livro: **07** Folha: **17**

Aquisição: 01 de julho de 2020 a 30 de junho de 2021
Gozo : 23 de maio de 2022 a 21 de junho de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas	:	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo	:	30		Salario Base	:	1.310,64
Dias Abono	:			Medias Eventos	:	223,65
Dias Licença:	0			Remuneração Base:		1.534,29

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.534,29	5011	INSS	8,110000	165,93
5002	1/3 FERIAS	1,000000	511,43				

Total Proventos: 2.045,72 | **Total Descontos:** 165,93
Valor Líquido -> 1.879,79

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 1.879,79 (Um Mil, Oitocentos e Setenta e Nove Reais, e Setenta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

PONTAL/SP, 20 de maio de 2022.

Data de Retorno
22/06/2022

ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA
ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA

**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\$ 136.743,70**Data de débito:** 05/05/2022**Data/hora da operação:** 05/05/2022 13:52:28**Código da operação:** 702672569**Chave de segurança:** NG49WEE3LLR11UTT**Operação realizada 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 - 04/2022

Data : 03/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

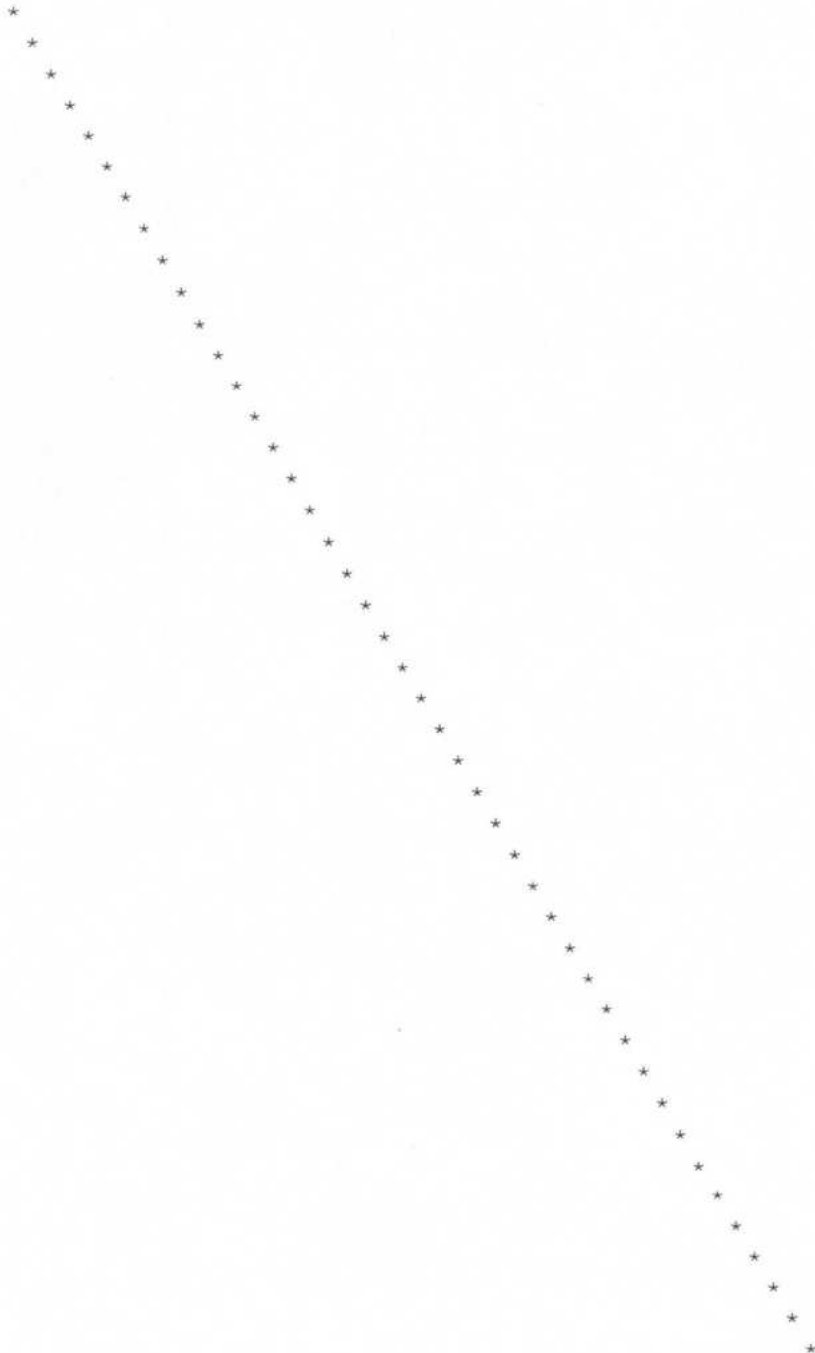
GNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0001

Centro de Custo: 001.01 - SND INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0001 AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	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	4.041,96	2.294,68	1.747,28	402,05	323,35	0,00
0040 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.310,64	1.553,04	141,80	1.411,24	121,59	124,24	0,00
0357 JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	1.553,04	303,20	1.249,84	121,59	124,24	0,00
0183 JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.310,64	1.609,51	121,59	1.487,92	121,59	124,24	0,00
0347 LUZILETE SOUZA FLORES	1.310,64	2.059,86	1.860,25	199,61	162,12	160,27	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:		21.447,52	5.715,63	15.731,89	1.769,34	1.693,18	27,70



Folha Pagamento - 04/2022

Data : 03/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

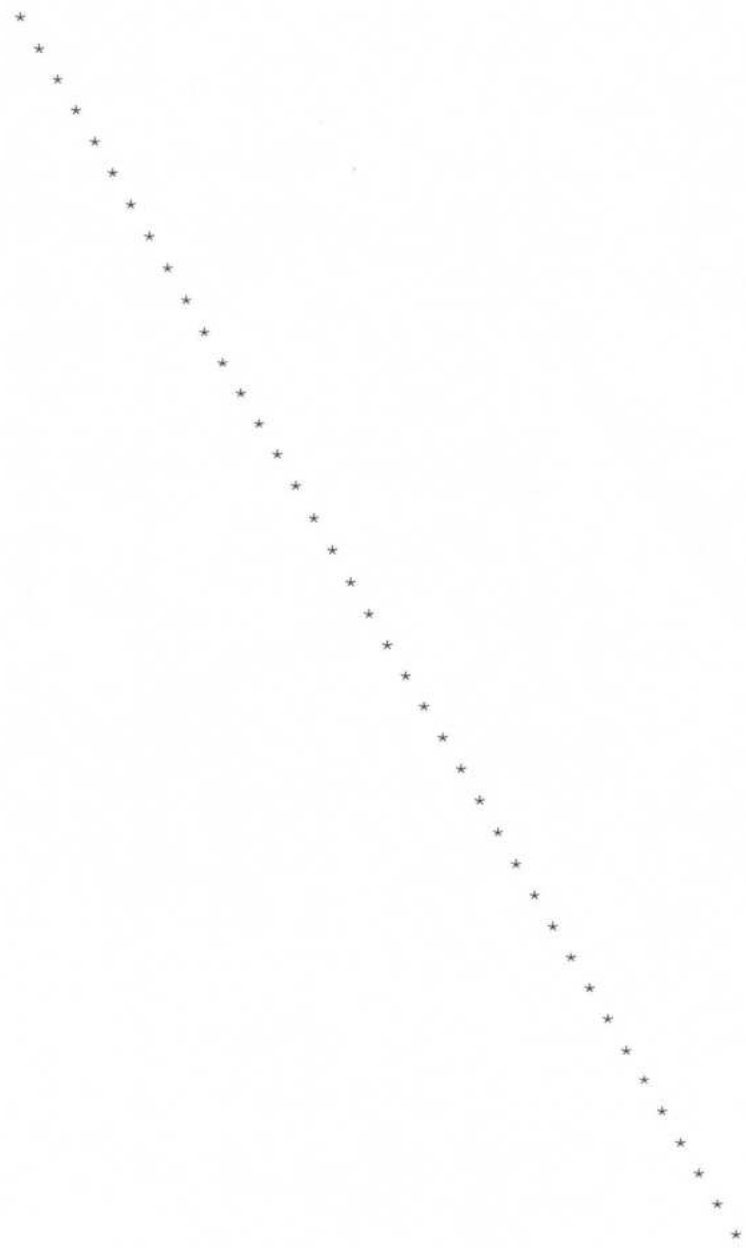
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0002

Centro de Custo: 002.01 - ADMINISTRACAO INTERNACAO

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0288	ADRIANA MARIA AMARAL	2.626,75	2.626,75	310,19	2.316,56	224,20	210,14	37,39
0046	EDELVINA 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	1.878,41	2.990,62	517,84	389,52	86,69
0071	JOAO RODRIGO DA SILVA	4.150,36	4.150,36	679,91	3.470,45	417,22	332,02	148,29
0088	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZIN	1.965,96	1.965,96	747,99	1.217,97	158,75	157,27	0,00
0091	LINDALVA RUBIN	4.452,00	4.781,29	831,46	3.949,83	505,55	382,50	325,91
0094	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.360,70	3.472,72	1.027,52	2.445,20	325,72	277,81	72,97
0096	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.624,60	3.518,09	2.351,98	1.166,11	331,16	281,44	0,00
0346	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.643,13	2.643,13	293,40	2.349,73	226,17	211,45	10,03
0112	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.869,03	4.869,03	826,63	4.042,40	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	932,01	3.436,79	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	414,74	2.945,96	312,28	268,85	102,46
0462	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	5.461,00	16.760,27	16.760,27	0,00	165,00	650,49	46,30
	TOTAL:		70.736,15	31.003,65	39.732,50	5.546,42	4.968,50	2.126,22



Folha Pagamento - 04/2022

Data : 03/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

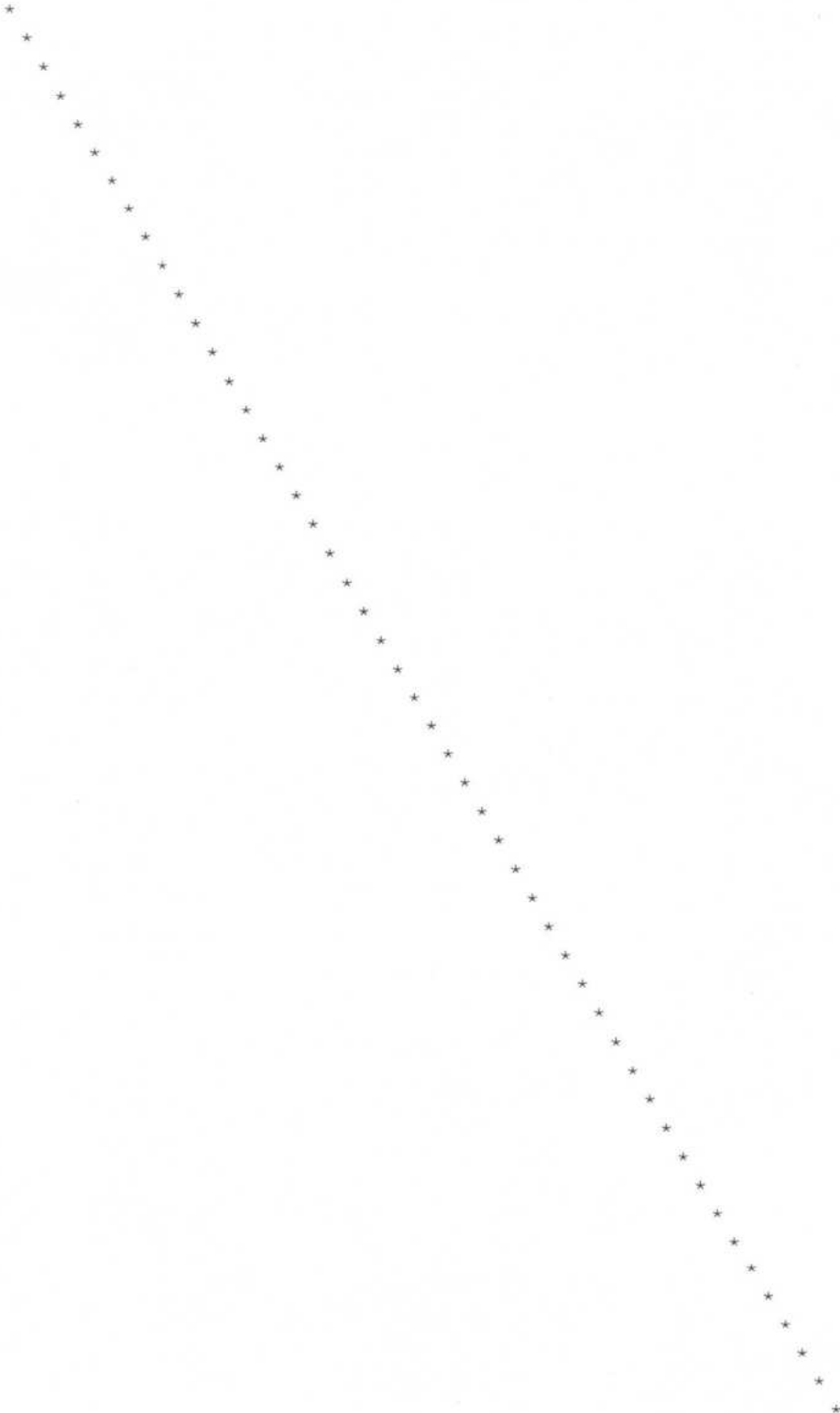
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0004

Centro de Custo: 004.01 - FARMACIA INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0326 BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	1.686,85	5.149,28	5.149,28	0,00	71,10	291,98	0,00
0460 RAQUEL VERAS DA LUZ	1.518,16	1.714,31	125,94	1.588,37	125,94	128,10	0,00
0128 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.589,16	2.972,22	1.994,87	977,35	265,66	237,77	0,00
0394 TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.686,85	1.946,13	156,97	1.789,16	156,97	155,69	0,00
0207 VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.686,85	1.686,85	133,63	1.553,22	133,63	134,94	0,00
TOTAL:		13.468,79	7.560,69	5.908,10	753,30	948,48	0,00



Folha Pagamento - 04/2022

Data : 03/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 14:09

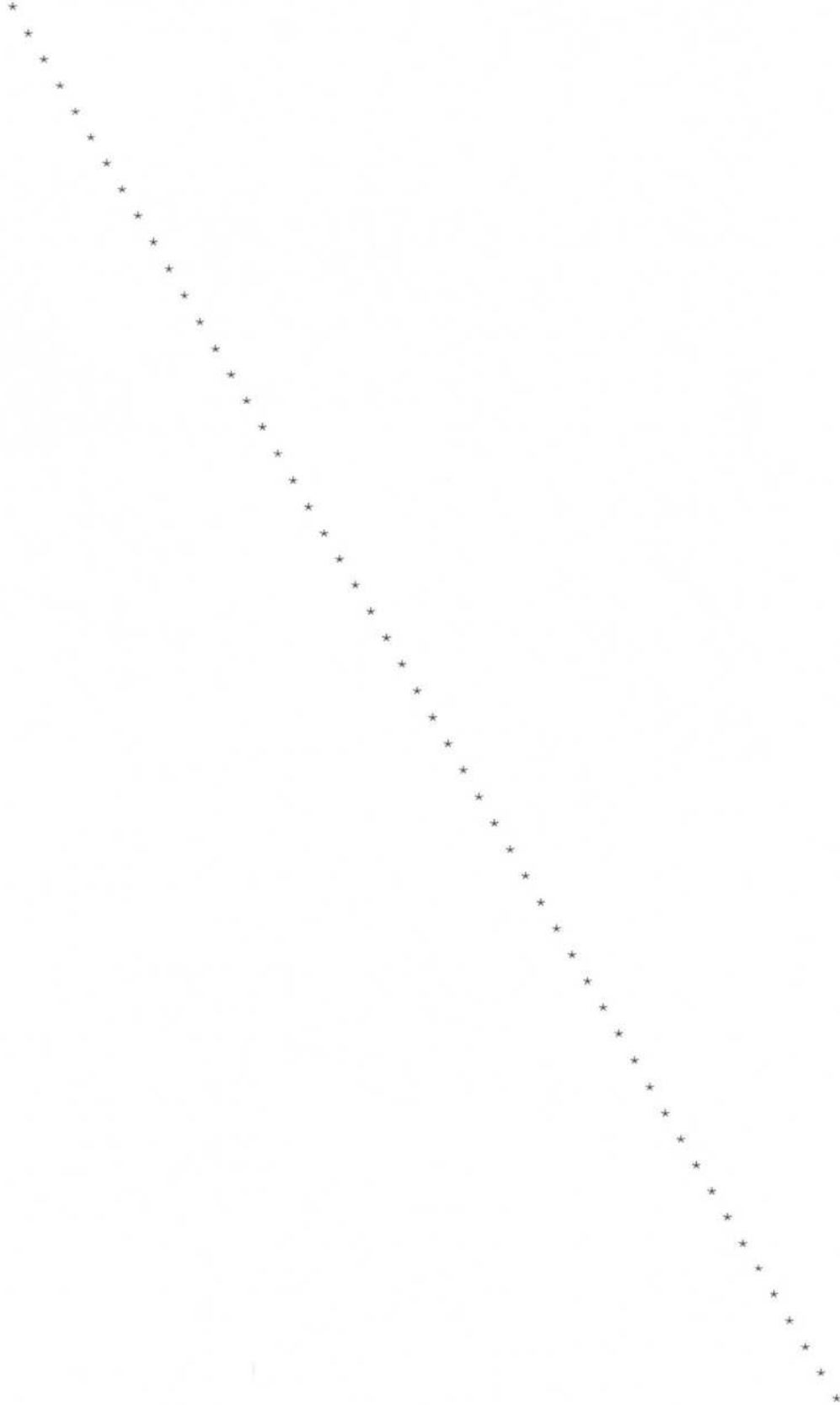
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0021

Centro de Custo: 040.01 - FARMACEUTICO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0408 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	2.871,00	3.816,26	561,59	3.254,67	300,18	260,78	89,15
TOTAL:		3.816,26	561,59	3.254,67	300,18	260,78	89,15



Folha Pagamento - 04/2022

Data : 03/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

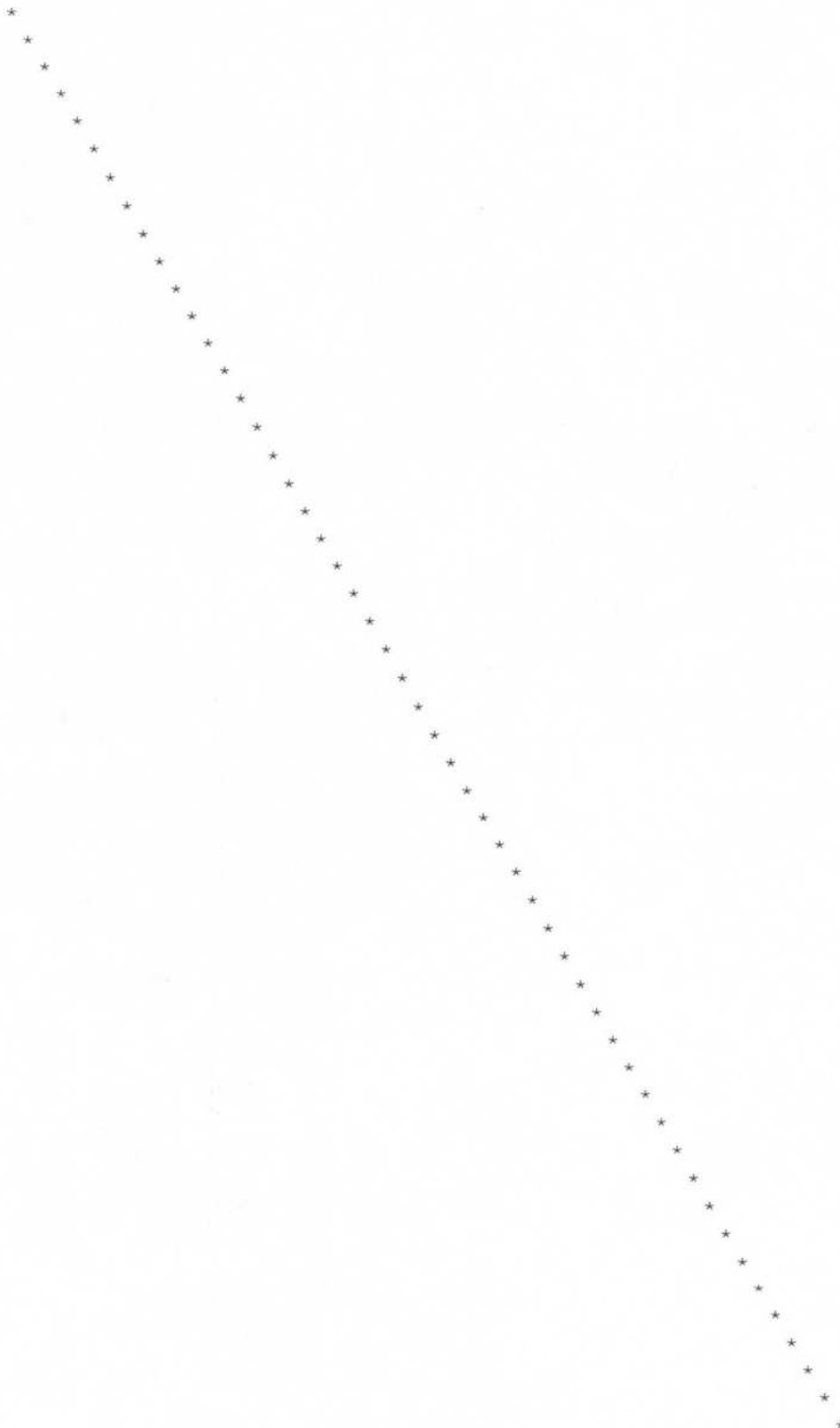
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0006

Centro de Custo: 008.01 - LAVANDERIA INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0044 ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.310,64	262,13	60,41	201,72	0,00	20,97	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:		3.633,21	786,88	2.846,33	243,18	269,45	0,00



Folha Pagamento - 04/2022

Data : 03/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

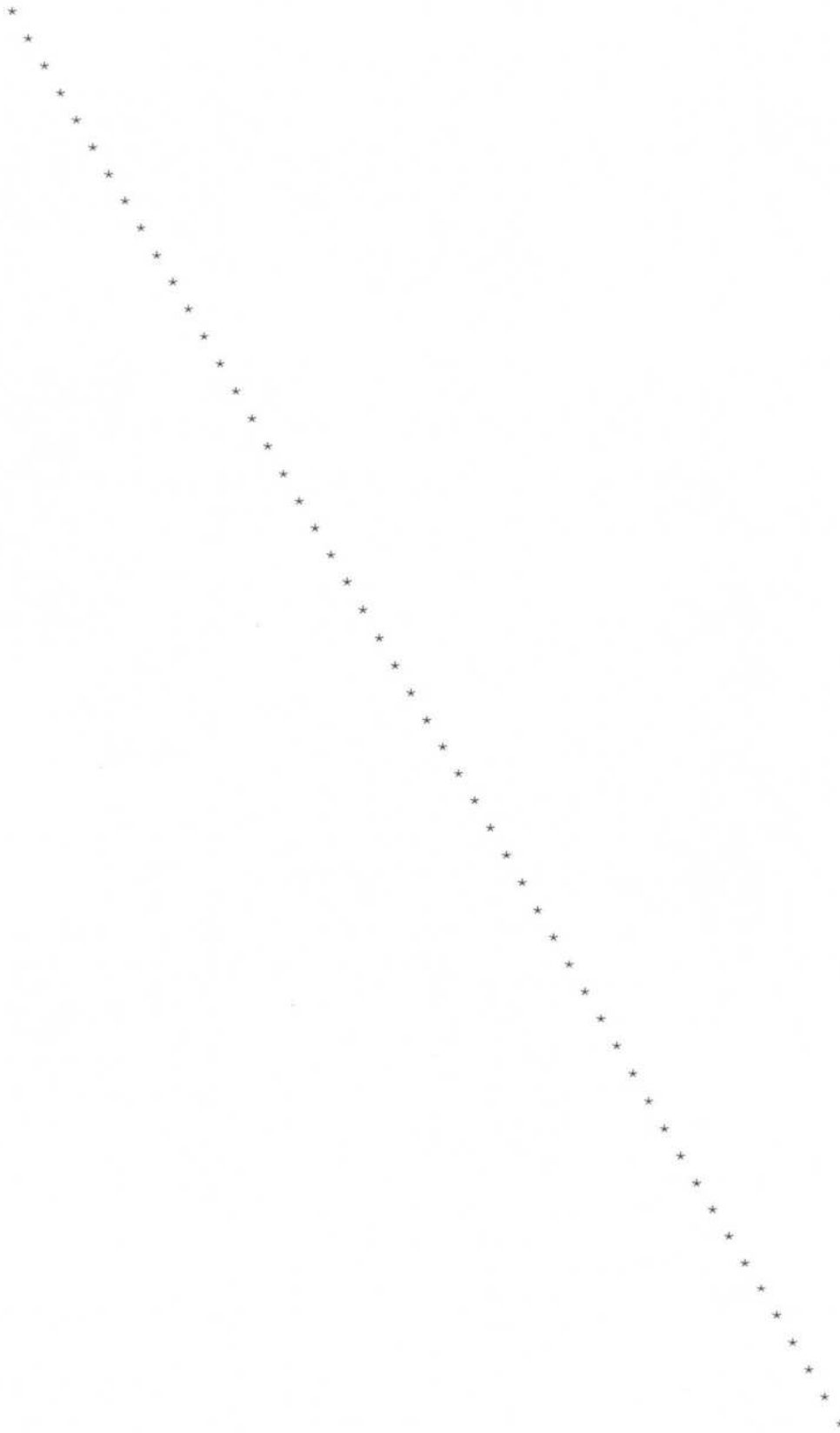
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0009

Centro de Custo: 021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0235 BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.310,64	1.553,04	121,59	1.431,45	121,59	124,24	0,00
0075 JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.310,64	1.553,04	525,55	1.027,49	121,59	124,24	0,00
TOTAL:		3.106,08	647,14	2.458,94	243,18	248,48	0,00



Folha Pagamento - 04/2022

Data : 03/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

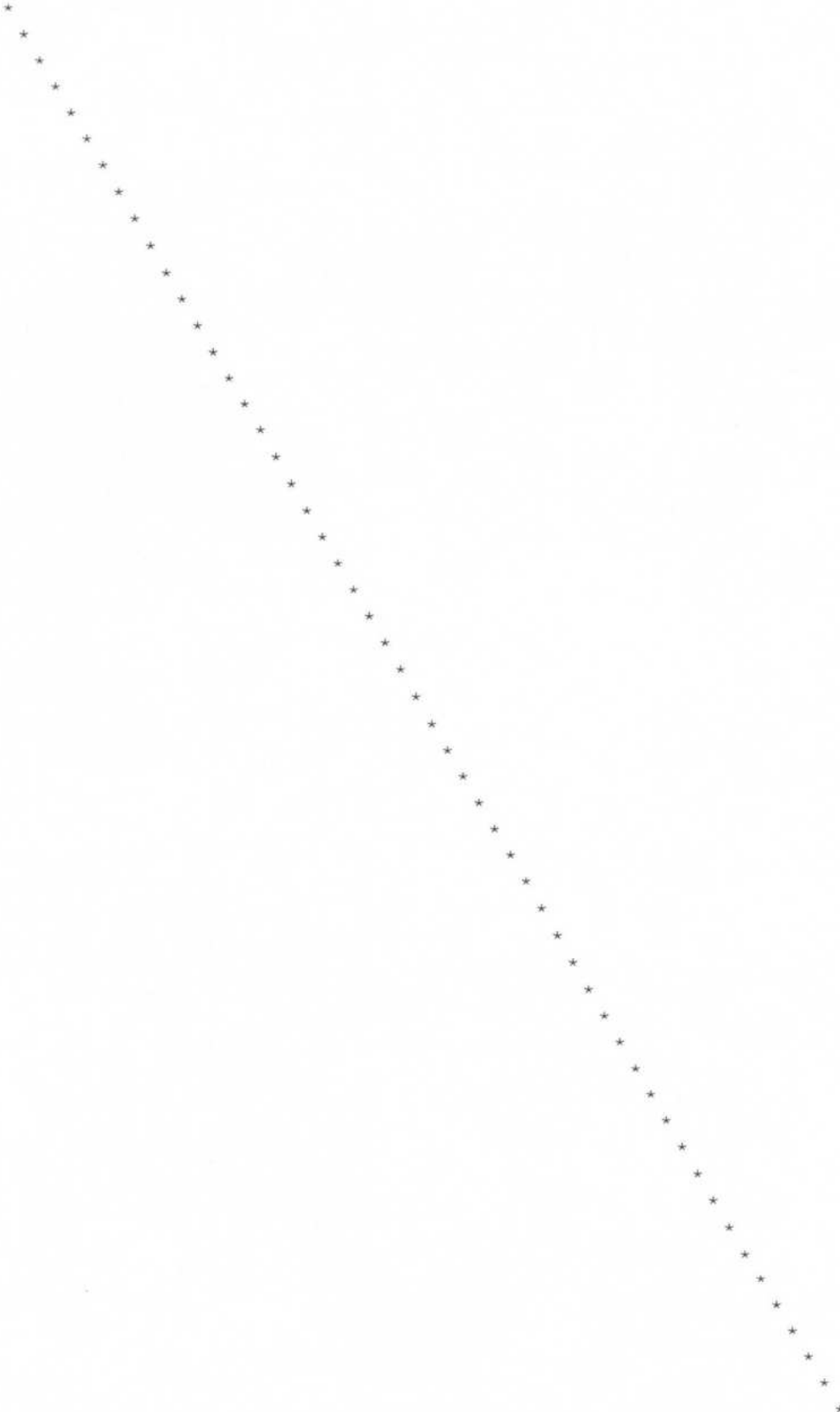
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0011

Centro de Custo: 024.01 - ARQUIVO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0311 MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.686,85	1.973,61	555,40	1.418,21	159,44	157,88	0,00
TOTAL:		1.973,61	555,40	1.418,21	159,44	157,88	0,00



Folha Pagamento - 04/2022

Data : 03/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

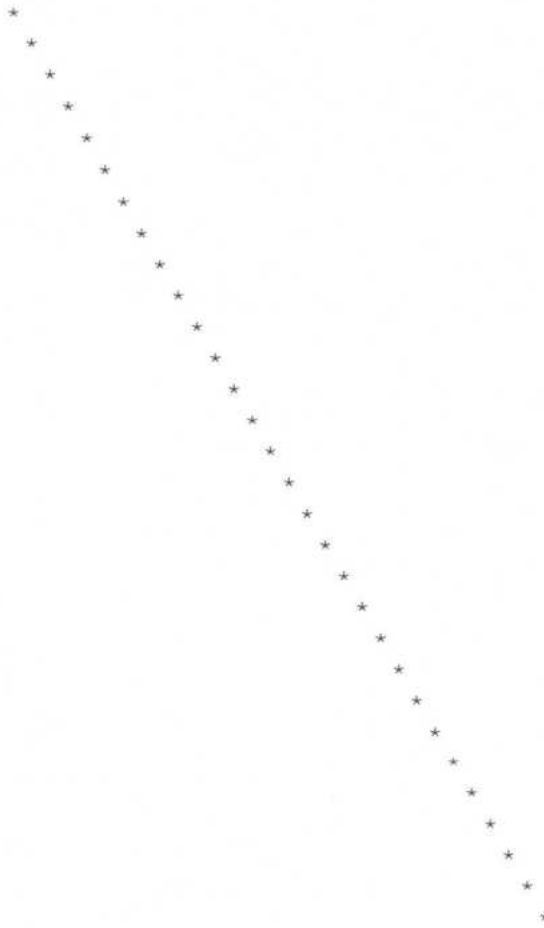
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

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	1.962,05	178,40	1.783,65	158,40	156,96	0,00
0055 FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	1.693,35	1.935,75	176,03	1.759,72	156,03	154,86	0,00
0376 GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.693,35	2.145,49	174,91	1.970,58	174,91	171,63	0,00
0063 GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.693,35	1.935,75	486,19	1.449,56	156,03	154,86	0,00
0400 GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.693,35	2.241,63	195,11	2.046,52	183,56	179,33	11,55
0329 GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.693,35	2.173,38	177,42	1.995,96	177,42	173,87	0,00
0064 GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.693,35	2.303,92	253,57	2.050,35	189,17	184,31	15,80
0320 JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.693,35	2.150,65	175,37	1.975,28	175,37	172,05	0,00
0079 JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.693,35	2.928,33	363,87	2.564,46	260,39	234,26	43,07
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	1.935,75	210,71	1.725,04	156,03	154,86	0,00
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	3.203,37	2.997,57	205,80	293,40	256,26	0,00
0102 MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	1.864,39	2.436,08	560,26	1.875,82	201,32	194,88	0,00
0386 MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.693,35	2.196,14	179,47	2.016,67	179,47	175,69	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	1.935,76	176,03	1.759,73	156,03	154,86	0,00
0388 MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.693,35	2.483,16	254,88	2.228,28	206,97	198,65	27,91
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	1.916,18	154,27	1.761,91	154,27	153,29	0,00
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	2.226,65	202,21	2.024,44	182,21	178,13	0,00
0252 SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.693,35	1.935,75	176,03	1.759,72	156,03	154,86	0,00
0286 SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.693,35	2.029,83	156,03	1.873,80	156,03	154,86	0,00
0407 VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	1.693,35	5.896,33	5.896,33	0,00	77,38	274,70	0,00
TOTAL:		59.403,51	14.297,81	45.105,70	4.513,48	4.547,69	188,22



Folha Pagamento - 04/2022

Data : 03/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

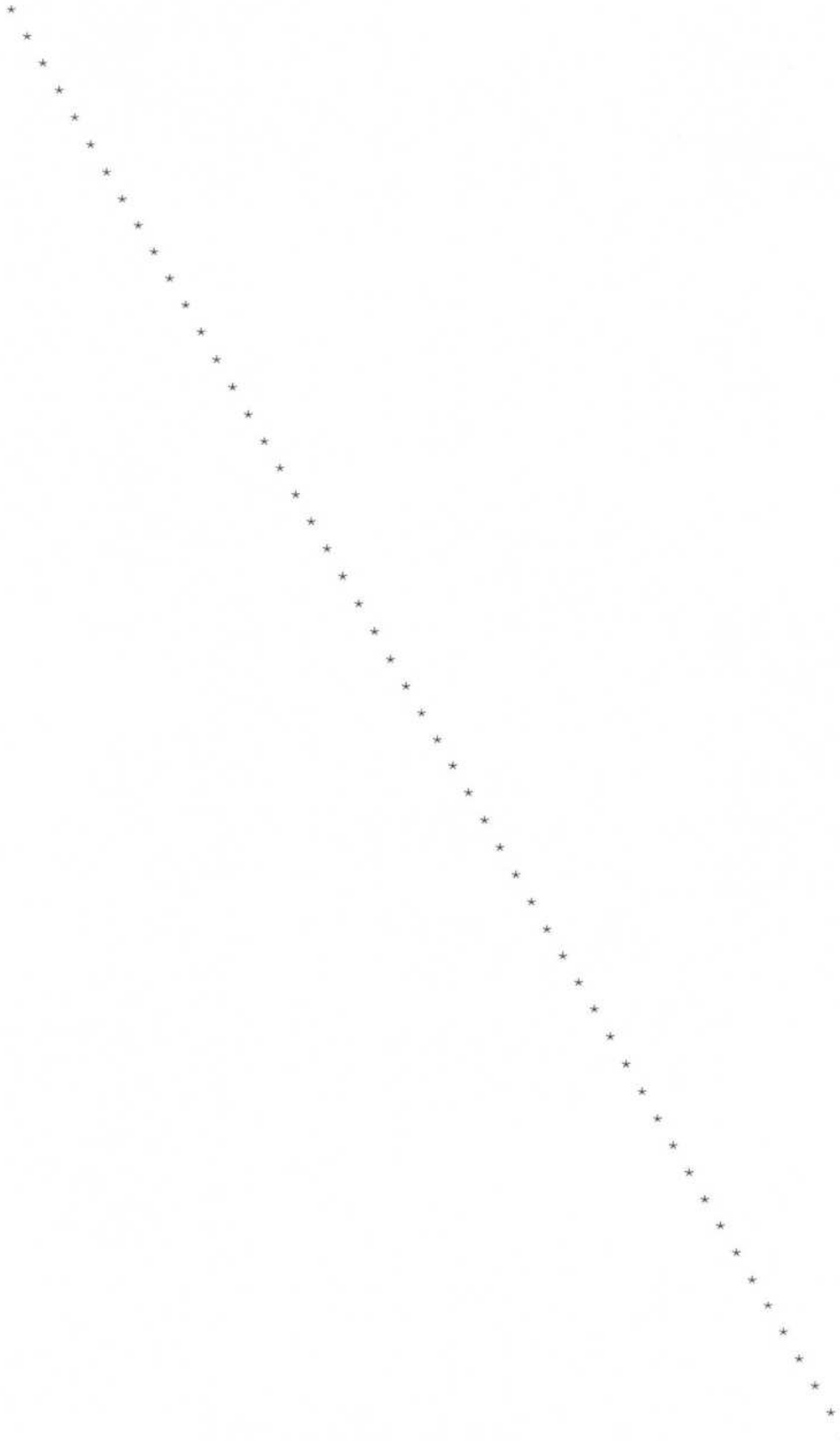
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0014

Centro de Custo: 027.01 - DEP SOCIAL INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0294 MAYSIA KELLY CARVALHO	1.913,72	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 - 04/2022

Data : 03/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

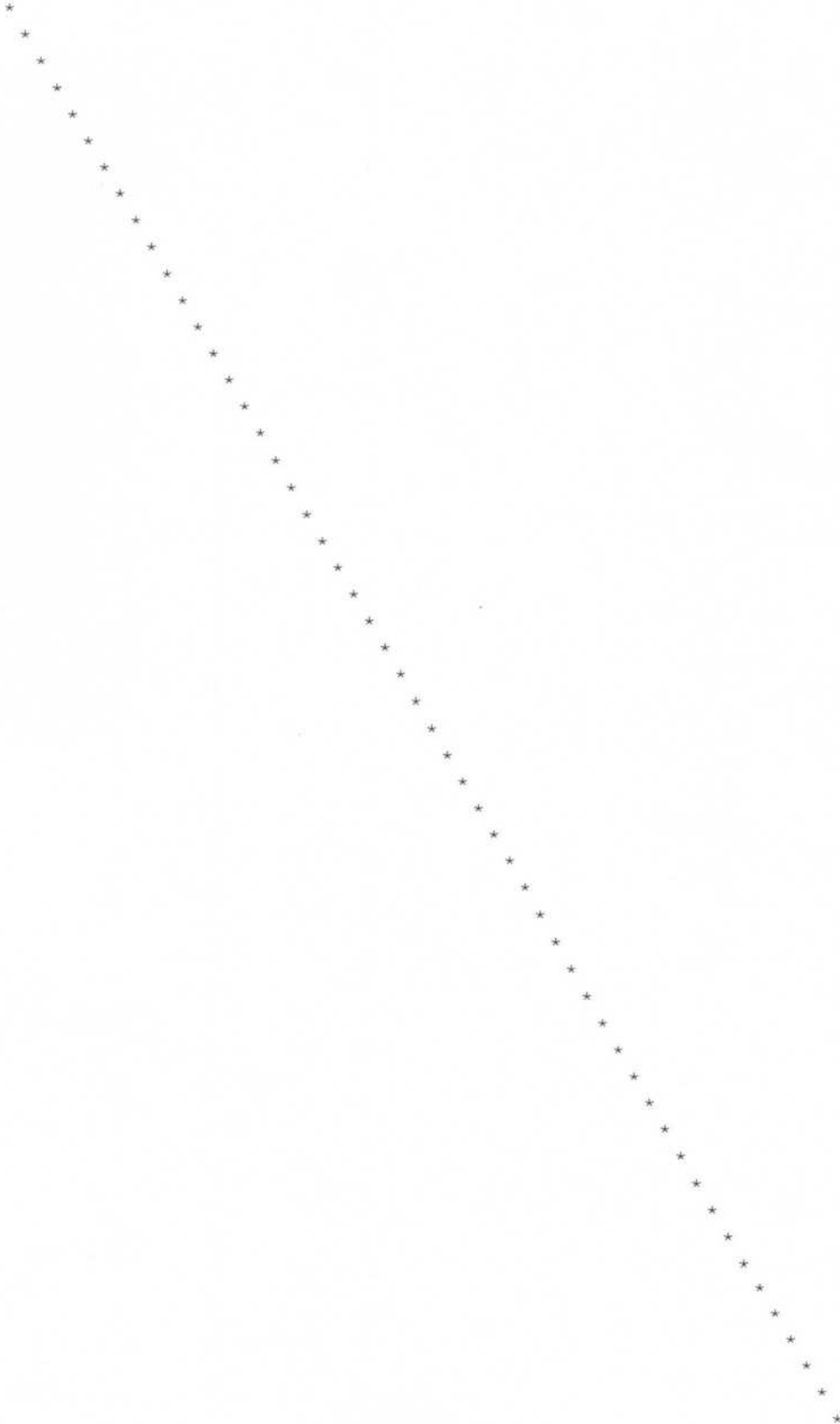
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0015

Centro de Custo: 028.01 - ULTRASSOM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0303 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.965,96	1.965,96	266,25	1.699,71	158,75	157,27	0,00
TOTAL:		1.965,96	266,25	1.699,71	158,75	157,27	0,00



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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	05/05/2022
Data / Hora da operação:	05/05/2022 13:56:58

Código da operação:	00140204
Chave de segurança:	RPF4F88RKR3NUWLJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

**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\$ 13.691,55**Data de débito:** 05/05/2022**Data/hora da operação:** 05/05/2022 13:59:14**Código da operação:** 702689969**Chave de segurança:** 7971HFHW5CA2909L**Operação realizada 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

**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\$ 540,00**Data de débito:** 05/05/2022**Data/hora da operação:** 05/05/2022 13:58:56**Código da operação:** 702709970**Chave de segurança:** UMQPSPL0Z8HPX8A9**Operação realizada 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

**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\$ 743,60**Data de débito:** 05/05/2022**Data/hora da operação:** 05/05/2022 13:58:37**Código da operação:** 702728571**Chave de segurança:** U0T1VEY5C5PG0TZ1**Operação realizada 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

**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\$ 671,85**Data de débito:** 05/05/2022**Data/hora da operação:** 05/05/2022 13:58:17**Código da operação:** 702751482**Chave de segurança:** CLNK03VQ2VAEYWNS**Operação realizada 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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.317,60**Data de débito:** 05/05/2022**Data/hora da operação:** 05/05/2022 13:57:58**Código da operação:** 702769370**Chave de segurança:** J1LFR52T1H8XP33P**Operação realizada 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

**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:** 05/05/2022**Data/hora da operação:** 05/05/2022 13:57:36**Código da operação:** 702791468**Chave de segurança:** Y923W2QML09JPU6F**Operação realizada 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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.068,74**Data de débito:** 05/05/2022**Data/hora da operação:** 05/05/2022 13:57:17**Código da operação:** 702804834**Chave de segurança:** 4N1SGJWKXML9PCZF**Operação realizada 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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL			
Conta de débito:	3472 003 00000987-3			
Representação numérica do código de barras:	836600002726	874700403379	433776257035	100026439750
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	27.287,47			
Data de débito:	19/05/2022			
Data/hora da operação:	19/05/2022			
Código da operação:	00111267			
Chave de segurança:	V41JHCAHEAN349EY			

Operação realizada 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 243067674 Série C
Data de Emissão: 06/05/2022
Data de Apresentação: 09/05/2022
Pág: 02 de 02
Conta Contrato Nº 310002643975
Leitura Próximo Mês: 03/06/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353

Reservado ao Fisco
7E79.DEE1.A4AD.462C.AFDA.A94A.30AB.5ECE

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	MAI/2022	23/05/2022	27.287,47

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,93%	COFINS 4,34%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 918160267432												
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												Esc Hidrica
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/22											10 Dias Verde
													15 Dias Verde
													06 Dias Verde

9,63
CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003

Total Consolidado

VALOR A PAGAR R\$: 27.287,47

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2022 MAI	30640 31	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator Consumo Taxa de Perda Leitura
ABR	38160 32	Consumo kWh 0,37054677 0,30273968	06/05/2022 05/04/2022 Multipl. [kWh] [%] Próximo Mês
MAR	29680 28		40149724 Ativa 7249 6866 80,00 30,640 03/06/2022
FEV	29520 29		40149724 Injetada 19 18 80,00 80
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		
MAI	29440 30		

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.

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:	Vencimento	Valor
	21/01/2015	R\$ 5.500,00
	21/02/2015	R\$ 5.500,00
	21/03/2015	R\$ 5.500,00
	21/04/2015	R\$ 5.500,00



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 243067674 Série C

CódDébAut-Banco
310002643975

Total a Pagar (R\$)
27.287,47

Data de Vencimento
23/05/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

LUIZA - A LOJA DE TODOS
SUPERMERCADO CARNEIRO
BAR E MERCEARIA BIZARRI LTDA ME

RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
RUA GETULIO VARGAS 111 - VL ADELAIDE FREITAS

836600002726 874700403379 433776257035 100026439750



Autenticação Mecânica

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

816400000187 747834072023 205100204200 005752260041

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 1.874,78**Data de débito:** 09/05/2022**Data/hora da operação:** 09/05/2022**Código da operação:** 00755118**Chave de segurança:** C8E9QM1FCJLZFQFU

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

Base de Cálculo R\$ 85.863,26	Qtde Notas 17	Vencimento 10/05/2022	Referência 4/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-575226-4-4	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 1.874,78	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 1.874,78	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 04/05/2022 11:25:23 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1874,70

		Prefeitura Municipal de Pontal		Município de Pontal		45.352.267/0001-86		Exercício: 2022	
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL							CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41		
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS				Número 00753		Complemento			
CEP 14180-000		Bairro CENTRO		Cidade PONTAL-SP					
Vencimento 10/05/2022		Código de Baixa 2-575226-4-4		Cadastro 000003715		Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 1.874,78		Correção R\$ 0,00		Multa R\$ 0,00		Juros R\$ 0,00		Total Recebido R\$ 1.874,78	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.									

8164000018-7 74783407202-3 20510020420-0 00575226004-1

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	67	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	140	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	144	R\$ 30.000,00	2,00 %	R\$ 600,00
ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	26.036.073/0001-27	262	R\$ 4.000,00	2,00 %	R\$ 80,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	284	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	286	R\$ 138,60	2,01 %	R\$ 2,79
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	314	R\$ 1.176,68	2,00 %	R\$ 23,53
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	315	R\$ 3.612,92	2,00 %	R\$ 72,26
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	445	R\$ 1.229,95	2,00 %	R\$ 24,60
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	446	R\$ 8.000,00	2,00 %	R\$ 160,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1139	R\$ 397,01	2,00 %	R\$ 7,94
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1140	R\$ 696,98	2,00 %	R\$ 13,94
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1141	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	1142	R\$ 8.000,00	2,00 %	R\$ 160,00
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1284	R\$ 5.162,43	4,39 %	R\$ 226,63
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1714	R\$ 4.903,24	2,66 %	R\$ 130,61
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1715	R\$ 225,45	2,66 %	R\$ 6,01

Total de notas: 17

R\$ 1.874,78



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

APURAÇÃO DE IMPOSTOS RETIDOS DE TERCEIROS

NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM ABR/2022			RECURSOS TESOUREO MUNICIPAL (987-3)				
DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
18/04/2022	289	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 5.340,00	R\$ -	R\$ 80,10	R\$ 248,31	R\$ 5.011,59
14/04/2022	85	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 676,27	R\$ -	R\$ 10,14	R\$ 31,45	R\$ 634,68
18/04/2022	20676	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	R\$ 2.758,00	R\$ -	R\$ 41,37	R\$ 128,25	R\$ 2.588,38
18/04/2022	1714	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 4.903,24	R\$ / 130,61	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.772,63
18/04/2022	1715	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 225,45	R\$ / 6,01	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,44
14/04/2022	483	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ -	R\$ 240,00	R\$ 744,00	R\$ 15.016,00
14/04/2022	445	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 1.229,95	R\$ / 24,60	R\$ 18,45	R\$ 57,19	R\$ 1.129,71
14/04/2022	1142	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 8.000,00	R\$ / 160,00	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.348,00
14/04/2022	1141	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 10.660,00	R\$ / 213,20	R\$ 159,90	R\$ 495,69	R\$ 9.791,21
14/04/2022	147	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.341,60	R\$ -	R\$ 35,12	R\$ 108,89	R\$ 2.197,59
14/04/2022	1284	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA	R\$ 5.162,43	R\$ / 226,63	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.935,80
14/04/2022	789	INST. DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO	R\$ 1.916,66	R\$ -	R\$ 28,74	R\$ 89,13	R\$ 1.798,79
18/04/2022	286	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 138,60	R\$ / 2,79	R\$ -	R\$ -	R\$ 135,81
14/04/2022	314	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	R\$ 1.176,68	R\$ / 23,53	R\$ 17,65	R\$ 54,72	R\$ 1.080,78
14/04/2022	148	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.483,84	R\$ -	R\$ 112,26	R\$ 348,00	R\$ 7.023,58
14/04/2022	144	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	R\$ 450,00	R\$ 1.395,00	R\$ 27.555,00
14/04/2022	446	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ / 160,00	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.348,00
03/04/2022	262	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 4.000,00	R\$ / 80,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.920,00
04/04/2022	140	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ / 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
18/04/2022	68	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 406,29	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,89	R\$ 387,40
04/04/2022	706	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MED LTDA	R\$ 1.205,00	R\$ -	R\$ 18,08	R\$ 55,95	R\$ 1.130,97
01/04/2022	995	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.678,77	R\$ -	R\$ 55,18	R\$ 171,06	R\$ 3.452,53
14/04/2022	315	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	R\$ 3.612,92	R\$ / 72,26	R\$ 54,19	R\$ 168,00	R\$ 3.318,47
14/04/2022	484	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 2.666,40	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 123,98	R\$ 2.502,42
25/04/2022	86	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.508,00
18/04/2022	290	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 398,83	R\$ -	R\$ 5,98	R\$ 18,54	R\$ 374,31
14/04/2022	1139	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 397,01	R\$ 7,94	R\$ 5,96	R\$ 18,46	R\$ 364,65
14/04/2022	1140	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 696,98	R\$ / 13,94	R\$ 10,45	R\$ 32,41	R\$ 640,18
04/04/2022	67	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
04/04/2022	284	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 660,00	R\$ / 13,27	R\$ -	R\$ -	R\$ 646,73
			R\$ 138.734,92	R\$ 1.874,78	R\$ 1.848,57	R\$ 5.749,42	R\$ 129.262,15

**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:**

858400000248 778203852215 400701221246 547423050883

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 2.477,82**Data de débito:** 10/05/2022**Data/hora da operação:** 10/05/2022**Código da operação:** 00137942**Chave de segurança:** X9G66KRNH8EG3QY5

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

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22124.5474230-5	Pagar este documento até 20/05/2022
Observações 987-3 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			Valor Total do Documento 2.477,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.477,82			2.477,82
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
Totais		2.477,82	0,00	0,00	2.477,82

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2477,82

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000024 8 77820385221 5 40070122124 6 54742305088 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22124.5474230-5
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 2.477,82

Pague com o PIX



REF.ABRIL PAGTO MAIO 2022	CONVÊNIO 1	CONVÊNIO 2	CONVÊNIO 3	CONVÊNIO 4	PRÓPRIO	TOTAL
	INTERNAÇÃO 987-3	PLANTÃO URG/EMER 989-0	ZÉ DA AMÉLIA	PÓLO COVID 975-0	029-9	
INSS	R\$ 15.063,76	R\$ 8.623,34		R\$ 3.832,00	R\$ 956,14	R\$ 28.475,24
IRRF	R\$ 2.477,82	R\$ 3.913,72		R\$ 172,96	R\$ 165,42	R\$ 6.729,92
MENS. SINDICAL	R\$ 540,00	R\$ 180,00		R\$ 160,00	R\$ 20,00	R\$ 900,00
PLANO ODONTO	R\$ 743,60	R\$ 514,80		R\$ 143,00	R\$ 85,80	R\$ 1.487,20
SEGURO DE VIDA	R\$ 671,85	R\$ 863,55		R\$ 117,00		R\$ 1.652,40
PLANO SAÚDE SERMED	R\$ 4.317,60	R\$ 548,10		R\$ 801,06	R\$ 759,06	R\$ 6.425,82
PENSÃO ALIMENTÍCIA	R\$ 403,96	R\$ 800,85				R\$ 1.204,81
FUNERÁRIA	R\$ 70,40	R\$ 35,20		R\$ 35,20		R\$ 140,80
EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 2.068,74	R\$ 165,06				R\$ 2.233,80
DESC. VALE TRANSPORTE	R\$ 250,90	R\$ 215,42		R\$ 203,20		R\$ 669,52
ADIANTAMENTO (VALES)						R\$ -
EMPRÉST. /SALDO NEGATIVO	R\$ 473,79	R\$ 27,98				R\$ 501,77
FALTAS INJUSTIFICADAS				R\$ 112,89		R\$ 112,89
REP. SEM. REMUNERADO				R\$ 112,89		R\$ 112,89
DESCONTO AVISO PRÉVIO						R\$ -
COTA PARTICIPAÇÃO NEGOCIÁVEL						R\$ -
	R\$ 27.082,42	R\$ 15.888,02	R\$ -	R\$ 5.690,20	R\$ 1.986,42	R\$ 50.647,06

**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:**

858800000180 485703852218 400701221246 524753699167

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 1.848,57**Data de débito:** 10/05/2022**Data/hora da operação:** 10/05/2022**Código da operação:** 00138094**Chave de segurança:** 616H263FJJATFU1P

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 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22124.5247536-9

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações 987-3 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento

1.848,57

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.848,57			1.848,57
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	1.848,57	0,00	0,00	1.848,57

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 1848,57

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000018 0 48570385221 8 40070122124 6 52475369916 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22124.5247536-9
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 1.848,57

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 ABR/2022			RECURSOS TESOUREO MUNICIPAL (987-3)				
DATA	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
18/04/2022	289	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 5.340,00	R\$ -	R\$ 80,10	R\$ 248,31	R\$ 5.011,59
14/04/2022	85	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 676,27	R\$ -	R\$ 10,14	R\$ 31,45	R\$ 634,68
18/04/2022	20676	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	R\$ 2.758,00	R\$ -	R\$ 41,37	R\$ 128,25	R\$ 2.588,38
18/04/2022	1714	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 4.903,24	R\$ 130,61	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.772,63
18/04/2022	1715	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 225,45	R\$ 6,01	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,44
14/04/2022	483	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ -	R\$ 240,00	R\$ 744,00	R\$ 15.016,00
14/04/2022	445	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 1.229,95	R\$ 24,60	R\$ 18,45	R\$ 57,19	R\$ 1.129,71
14/04/2022	1142	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.348,00
14/04/2022	1141	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	R\$ 159,90	R\$ 495,69	R\$ 9.791,21
14/04/2022	147	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.341,60	R\$ -	R\$ 35,12	R\$ 108,89	R\$ 2.197,59
14/04/2022	1284	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA	R\$ 5.162,43	R\$ 226,63	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.935,80
14/04/2022	789	INST. DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO	R\$ 1.916,66	R\$ -	R\$ 28,74	R\$ 89,13	R\$ 1.798,79
18/04/2022	286	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 138,60	R\$ 2,79	R\$ -	R\$ -	R\$ 135,81
14/04/2022	314	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	R\$ 1.176,68	R\$ 23,53	R\$ 17,65	R\$ 54,72	R\$ 1.080,78
14/04/2022	148	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.483,84	R\$ -	R\$ 112,26	R\$ 348,00	R\$ 7.023,58
14/04/2022	144	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	R\$ 450,00	R\$ 1.395,00	R\$ 27.555,00
14/04/2022	446	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.348,00
03/04/2022	262	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.920,00
04/04/2022	140	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
18/04/2022	68	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 406,29	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,89	R\$ 387,40
04/04/2022	706	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MED LTDA	R\$ 1.205,00	R\$ -	R\$ 18,08	R\$ 55,95	R\$ 1.130,97
01/04/2022	995	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.678,77	R\$ -	R\$ 55,18	R\$ 171,06	R\$ 3.452,53
14/04/2022	315	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	R\$ 3.612,92	R\$ 72,26	R\$ 54,19	R\$ 168,00	R\$ 3.318,47
14/04/2022	484	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 2.666,40	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 123,98	R\$ 2.502,42
25/04/2022	86	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.508,00
18/04/2022	290	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 398,83	R\$ -	R\$ 5,98	R\$ 18,54	R\$ 374,31
14/04/2022	1139	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 397,01	R\$ 7,94	R\$ 5,96	R\$ 18,46	R\$ 364,65
14/04/2022	1140	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 696,98	R\$ 13,94	R\$ 10,45	R\$ 32,41	R\$ 640,18
04/04/2022	67	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
04/04/2022	284	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ -	R\$ -	R\$ 646,73
			R\$ 138.734,92	R\$ 1.874,78	R\$ 1.848,57	R\$ 5.749,42	R\$ 129.262,15

**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:	
858700000570 494203852218 400701221246 525468868507	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	5.749,42
Data de débito:	10/05/2022
Data/hora da operação:	10/05/2022
Código da operação:	00138275
Chave de segurança:	2M7SYZ7S5YYESMYZ

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

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22124.5254688-6	Pagar este documento até 20/05/2022
Observações 987-3 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			Valor Total do Documento 5.749,42

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 04/2022 Vencimento 20/05/2022	5.749,42			5.749,42
	Totais	5.749,42	0,00	0,00	5.749,42

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGU R\$: 5749,42

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

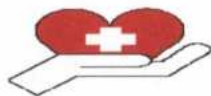
85870000057 0 49420385221 8 40070122124 6 52546886850 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22124.5254688-6
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 5.749,42

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 ABR/2022			RECURSOS TESOUREO MUNICIPAL (987-3)				
DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
18/04/2022	289	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 5.340,00	R\$ -	R\$ 80,10	R\$ 248,31	R\$ 5.011,59
14/04/2022	85	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 676,27	R\$ -	R\$ 10,14	R\$ 31,45	R\$ 634,68
18/04/2022	20676	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	R\$ 2.758,00	R\$ -	R\$ 41,37	R\$ 128,25	R\$ 2.588,38
18/04/2022	1714	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 4.903,24	R\$ 130,61	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.772,63
18/04/2022	1715	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 225,45	R\$ 6,01	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,44
14/04/2022	483	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ -	R\$ 240,00	R\$ 744,00	R\$ 15.016,00
14/04/2022	445	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 1.229,95	R\$ 24,60	R\$ 18,45	R\$ 57,19	R\$ 1.129,71
14/04/2022	1142	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.348,00
14/04/2022	1141	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	R\$ 159,90	R\$ 495,69	R\$ 9.791,21
14/04/2022	147	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.341,60	R\$ -	R\$ 35,12	R\$ 108,89	R\$ 2.197,59
14/04/2022	1284	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA	R\$ 5.162,43	R\$ 226,63	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.935,80
14/04/2022	789	INST. DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO	R\$ 1.916,66	R\$ -	R\$ 28,74	R\$ 89,13	R\$ 1.798,79
18/04/2022	286	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 138,60	R\$ 2,79	R\$ -	R\$ -	R\$ 135,81
14/04/2022	314	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	R\$ 1.176,68	R\$ 23,53	R\$ 17,65	R\$ 54,72	R\$ 1.080,78
14/04/2022	148	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.483,84	R\$ -	R\$ 112,26	R\$ 348,00	R\$ 7.023,58
14/04/2022	144	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	R\$ 450,00	R\$ 1.395,00	R\$ 27.555,00
14/04/2022	446	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.348,00
03/04/2022	262	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.920,00
04/04/2022	140	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
18/04/2022	68	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 406,29	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,89	R\$ 387,40
04/04/2022	706	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MED LTDA	R\$ 1.205,00	R\$ -	R\$ 18,08	R\$ 55,95	R\$ 1.130,97
01/04/2022	995	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.678,77	R\$ -	R\$ 55,18	R\$ 171,06	R\$ 3.452,53
14/04/2022	315	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	R\$ 3.612,92	R\$ 72,26	R\$ 54,19	R\$ 168,00	R\$ 3.318,47
14/04/2022	484	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 2.666,40	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 123,98	R\$ 2.502,42
25/04/2022	86	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.508,00
18/04/2022	290	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 398,83	R\$ -	R\$ 5,98	R\$ 18,54	R\$ 374,31
14/04/2022	1139	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 397,01	R\$ 7,94	R\$ 5,96	R\$ 18,46	R\$ 364,65
14/04/2022	1140	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 696,98	R\$ 13,94	R\$ 10,45	R\$ 32,41	R\$ 640,18
04/04/2022	67	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
04/04/2022	284	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ -	R\$ -	R\$ 646,73
			R\$ 138.734,92	R\$ 1.874,78	R\$ 1.848,57	R\$ 5.749,42	R\$ 129.262,15

**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:**

858700001363 557703852219 400716221409 272153978449

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 13.655,77**Data de débito:** 20/05/2022**Data/hora da operação:** 20/05/2022**Código da operação:** 00551061**Chave de segurança:** N3TX7RJL2TJG2UL2

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

987-3

Inter-noces

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Abril/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.16.22140.2721539-7	Pagar este documento até 20/05/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000051210662			Valor Total do Documento 13.655,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022	13.655,77			13.655,77
Totais		13.655,77			13.655,77

CONVÊNIO/T.A Nº 04/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 13.655,77

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000136 3	55770385221 9	40071622140 9	27215397844 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.22140.2721539-7
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 13.655,77



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 287
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2022
Data / Hora da operação:	05/05/2022 13:55:56

Código da operação:	00142999
Chave de segurança:	70PREA36PXWWQ4JR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

287

Código de Verificação de Autenticidade

ZCLRG2FS7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/05/2022 às 14:12:22

Chave de Acesso

547311J8MQE1HUFV02ECZ7L41S6_CV7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

CONTA CORRENTE: 984-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 646,73

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,08	2,01%	0000040000008	8650006		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 13,27	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 287 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZCLRG2FS7.

Data

CPF/RG

Assinatura

15000384-2

11

33

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000737-4**Nome destinatário:** EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.133,25**Data de débito:** 05/05/2022**Data/hora da operação:** 05/05/2022 13:52:03**Código da operação:** 704905499**Chave de segurança:** 8T22648CNE390RY9**Operação realizada 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

69

Código de Verificação de Autenticidade

BP4CQ0GQH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/05/2022 às 09:36:34

Chave de Acesso

5489660IPM4B056SJY7VSDVF00S2BAKW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2022.	4.500,00	RS 4.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 09/22
 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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 69 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BP4CQ0GQH.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 145
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2022
Data / Hora da operação:	10/05/2022 15:01:05

Código da operação:	00104828
Chave de segurança:	W3K84PW69NJVWPMR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

145

Código de Verificação de Autenticidade
TQR711VY5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/05/2022 às 08:15:11

Chave de Acesso

546893D6VXWQ07JK3VGGZCN8H9YHC48U

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5661/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_esta_nfs-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2296,25**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8610101		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.500,00	Total do ISS R\$ 50,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 145 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TQR711VY5.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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:	NF 715
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2022
Data / Hora da operação:	10/05/2022 15:00:50

Código da operação:	00104915
Chave de segurança:	2LTFU4LS0Z1EM87H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 715	Data Emissão: 02/05/2022	Chave: XDPVYSYV
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

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

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Competência: 05/2022 Dt. Prestação: 02/05/2022

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Dados do Tomador de Serviço**Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal**

Ananias de Costa Freitas, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-39531718

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços CCIH, Ambulatório hanseníase e tuberculose

1.205,62

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

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	
1.205,62		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	1.131,48	
		0,00	1.205,62	2,00%	24,11		24,11		

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 ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 715		
Chave XDPVYSYV	Local / Data	Assinatura

0-22840061

681

33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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:	NF 149
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:23:11

Código da operação:	00131344
Chave de segurança:	HBJVSS0AQT1X7PNO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
149
Código de Verificação de Autenticidade
CLD7EDAS1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2022 às 12:05:37
Chave de Acesso
550666B8DMCS9PBD6TC165TKQXIREDU4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2022	30.000,00	R\$ 30.000,00

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 27.555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

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 149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CLD7EDAS1.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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:	NF 300
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:25:41

Código da operação:	00132262
Chave de segurança:	WTP26MY1CWHZ0FTJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



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

Med Serv RP Servicos Medicos SS

Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa
 CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP
 danybonifacio@gmail.com
 Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 14/05/2022	Data de Geração da NFS-e 14/05/2022 23:20:26	Código de Verificação de Autenticidade F2 64 7C	Número da Nota Fiscal 300
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
 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 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501			
Valor Total dos Serviços R\$ 5.340,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.340,00	Total do ISSQN R\$ 106,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 34,71	COFINS R\$ 160,20	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 80,10	CSLL R\$ 53,40	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 5.011,59

Informações Complementares

**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:	NF 93
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:27:14

Código da operação:	00133491
Chave de segurança:	95PZL38W3W37XEPG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@sz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 19/05/2022	Data de Geração da NFS-e 19/05/2022 11:52:45	Código de Verificação de Autenticidade 9C AB B7	Número da Nota Fiscal 93	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS				
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro		
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone		e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022						
CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>7.508,00</u>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40302 - Clinicas			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISSQN R\$ 160,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 52,00	COFINS R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 120,00	CSSL R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 7.508,00	
Informações Complementares						
.						

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.997,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 20975
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:26:57

Código da operação:	00132615
Chave de segurança:	4LQ5KLWSE42H0EJR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **20975** Data Emissão: **12/05/2022** Chave: **EWRVGYLZ**

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: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 05/2022 Dt. Prestação: 12/05/2022
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 alto custo no mês 04/2022 para a Santa Casa de Pontal. 2.128,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 347,08

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.997,13

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	31,92	13,83	63,84	21,28	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
2.128,00		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	1.997,13	
		0,00	2.128,00	2,00%	42,56				

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

Recortar Aqui

Data Emissão 12/05/2022	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 20975		
Chave EWRVGYLZ	Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 81
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:23:34

Código da operação:	00131399
Chave de segurança:	88TY4FEMPU6KPU7T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

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



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

Tsukahara Psiquiatria Eireli

Avenida Independência, 003840 - SALA 322 - Residencial Flórida
CEP 14026-160 - Fone (16) 9725-1020 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 13/05/2022	Data de Geração da NFS-e 13/05/2022 14:30:04	Código de Verificação de Autenticidade BE 68 F0	Número da Nota Fiscal 81
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2022

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
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 41500 - Psicanalise.	Alíquota 2,65	Item da LC116/2003 415	Cód. Nacional Atividade Econômica 8650003			
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 132,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 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." .

**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\$ 4.122,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1723
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:22:02

Código da operação:	00131151
Chave de segurança:	F910LFNG4TAXM9YK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
1723
Código de Verificação de Autenticidade
0U60CH3G9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2022 às 15:08:20
Chave de Acesso
551039R4QDFS6FSLIUUJ8OZRJ3DQKRP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 16/05/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-6931	Bairro CENTRO E-mail luizfernando@contabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022	4.266,60	R\$ 4.266,60

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 05/20
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 42280

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,3704%	0000040000001	8650099		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.266,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.266,60	R\$ 143,80	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.122,80

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 1723 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0U60CH3G9.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 32
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:24:40

Código da operação:	00132006
Chave de segurança:	EQNLL7L6P7XAYVYP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



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

N. A. M. Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain, 1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
 CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP
 Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 13/05/2022	Data de Geração da NFS-e 13/05/2022 15:24:18	Código de Verificação de Autenticidade 83 3A 15	Número da Nota Fiscal 32
Número do RPS 32	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 13/05/2022		

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFOR ME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL 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".

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00
		Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 4.000,00

Informações Complementares

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

180027238

767

33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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:	NF 487
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:23:58

Código da operação:	00131521
Chave de segurança:	3YP5F2LSRUJT4T67

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
487
Código de Verificação de Autenticidade
2PX7BGX8G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2022 às 13:36:38
Chave de Acesso
550682JROP6YVGDRMBTCZSLN6LUAMRIQ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 13/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCICIOPI DE PONTAL. CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022	16.000,00	R\$ 16.000,00

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 04/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 14.696,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					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 PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 487 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2PX7BGX8G.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 1.990,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 488
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:26:37

Código da operação:	00132488
Chave de segurança:	NM30EH97E9SZPS23

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
488
Código de Verificação de Autenticidade
YJJJVF5AV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2022 às 13:42:28
Chave de Acesso
550689P6A0NAQBY95Y7EL3JLTXXM9ZJS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/05/2022
Competência			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento Bairro CENTRO	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com
Telefone 16-3953-5503				

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022	2.166,92	R\$ 2.166,92

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1990,32

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.166,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.166,92	R\$ 43,34	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.166,92 x 0,65%)	COFINS (2.166,92 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.166,92 x 1,50%)	CSLL (2.166,92 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,08	R\$ 65,01	R\$ 0,00	R\$ 32,50	R\$ 21,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.990,32

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$291,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$58,29

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 488 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YJJJVF5AV.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 450
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:22:47

Código da operação:	00131289
Chave de segurança:	1LK1Z6MWLR9CE615

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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				Número da NFS-e 450	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade JHKN01WXN	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/05/2022 às 11:55:57	
						Chave de Acesso 550662YX3B5ACPMH7F19B1002SWMNJ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 13/05/2022	
Competência		Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
22.182.151/0001-40		ISENTO		000008601		000030926	
Nome/Razão Social				CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO			
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL-SP		16-3953-1357		luciano@3ax.com.br	

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022	8.000,00	R\$ 8.000,00			

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04,01					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSSL (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 (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 450 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JHKN01WXN.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.791,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1150
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:25:19

Código da operação:	00132191
Chave de segurança:	8C499E3JST3L29NW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
1150
Código de Verificação de Autenticidade
1X2SXAZJY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2022 às 16:46:49
Chave de Acesso
55080041FY0JCIABUKYB9BETZBFKD6EM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022 DR RODRIGO	10.660,00	R\$ 10.660,00

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 9791,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.660,00 x 0,65%)	COFINS (10.660,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.660,00 x 1,50%)	CSLL (10.660,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 69,29	R\$ 319,80	R\$ 0,00	R\$ 159,90	R\$ 106,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.791,21**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,39 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1150** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1151
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:25:00

Código da operação:	00132080
Chave de segurança:	EQE0G4SN4FKEQMZ5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
1151
Código de Verificação de Autenticidade
FYFUAMAH7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2022 às 16:49:03
Chave de Acesso
5508040OYW9Z1PFDLGV5PWY3QAKXWNS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022 DR RAFAEL	8.000,00	R\$ 8.000,00

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 7348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	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

RECEBII(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1151 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
52686-0.

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 2.160,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 158
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:26:18

Código da operação:	00132397
Chave de segurança:	62ZAP4S8RRXF8P7Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP gustavonardotto@me.com Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	13/05/2022	13/05/2022 14:47:14	F6 D0 19	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		158
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

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

Local dos Serviços
Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 (MAC) REFERENTE O MES DE ABRIL/2022
<p>LANÇADO</p> <p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/22</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>2.160,29</u></p>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município	Aliquota	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\$ 2.301,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.301,86	R\$ 46,04	Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		ISSQN
R\$ 14,96	R\$ 69,06	R\$ 0,00	R\$ 34,53	R\$ 23,02	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal						R\$ 2.160,29	
Informações Complementares							
.							

7-0470E
3214
TSC

**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 ANÁLISES STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 4.623,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1301
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:27:32

Código da operação:	00133623
Chave de segurança:	Y016P1X3LUQSQLCW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
1301
Código de Verificação de Autenticidade
GFY4F2C25
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 16:26:22
Chave de Acesso
 551266SYGAXVWHD67M2B9JY6QZIBU1YR

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/05/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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			Istmatriz@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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 ABRIL/2022.	4.837,71	R\$ 4.837,71

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4.623,88

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	4,42%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.837,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.837,71	R\$ 213,83	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.623,88

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 1301 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GFY4F2C25.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 2.939,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 318
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:22:25

Código da operação:	00131223
Chave de segurança:	KJAWHA9MLVTLCUTZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
318
Código de Verificação de Autenticidade
9IUD5HO7N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2022 às 11:49:55
Chave de Acesso
5506584LXVLPQOTQB96MWV90PBK9AR3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1565	E-mail cdccarolo@yahoo.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022	3.200,20	R\$ 3.200,20

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.939,37

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.200,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.200,20	R\$ 64,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.200,20 x 0,65%)	COFINS (3.200,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.200,20 x 1,50%)	CSLL (3.200,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 20,80	R\$ 96,01	R\$ 0,00	R\$ 48,00	R\$ 32,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.939,39

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$430,43 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$73,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **318** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9IUD5HO7N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

36610-2

3214

756

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 8.008,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 159
Histórico:	


Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:24:20

Código da operação:	00131890
Chave de segurança:	J28LSNPVYKMP91

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 Obstetria 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 Tributação no município		Data de Competência/Emissão 13/05/2022	Data de Geração da NFS-e 13/05/2022 14:49:16
Número do RPS		Série do RPS	Código de Verificação de Autenticidade 81 A9 8E
		Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 159
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online			
Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento
CEP 14180-000		Cidade / UF Pontal / SP	Bairro Centro
		Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br
Local dos Serviços			
Pontal - São Paulo			
Descrição dos Serviços			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: left;">LANÇADO</div> <div style="text-align: right;"> <p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/22</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>8008,40</u></p> </div> </div>			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN			
Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403
		Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102	
Valor Total dos Serviços R\$ 8.533,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.533,20
		Total do ISSQN R\$ 170,66	ISSQN Retido Não
		Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos			
PIS R\$ 55,47	COFINS R\$ 256,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 128,00
		CSLL R\$ 85,33	Outras Retenções R\$ 0,00
		ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal			R\$ 8.008,40
Informações Complementares			
.			

**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:	NF 87
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:25:59

Código da operação:	00132335
Chave de segurança:	S35HAHWVK84071MA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas, 002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-110 - Fone 16994366556 - Ribeirão Preto - SP
 fenixcon@convex.com.br
 Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 16/05/2022	Data de Geração da NFS-e 16/05/2022 09:51:12	Código de Verificação de Autenticidade A5 79 E8	Número da Nota Fiscal 87
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA
 MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001
 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 4.000,00

Informações Complementares

CPF: 929 460 028 - 37

10063-3

2829

237

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE STZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 4.016,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 2010
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2022
Data / Hora da operação:	19/05/2022 16:27:52

Código da operação:	00133802
Chave de segurança:	VFF0K1V17W1VF946

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 2010	Data Emissão: 17/05/2022	Chave: FCQIPUIG
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 1 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-600

CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 05/2022 Dt. Prestação: 17/05/2022

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail:

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-3953-1716

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2022

4.279,43

LANÇADOCONVÊNIO/T.A Nº 05/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 984-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 4.016,25

RETENÇÕES							DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	64,19	27,82	128,38	42,79	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO		
4.279,43		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS			
		0,00	4.279,43	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	85,59	4.016,25		

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

Recortar Aqui

Data Emissão 17/05/2022	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 2010		
Chave FCQIPUIG		
	Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 12.511,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:11:07


Código da operação:	00175719
Chave de segurança:	3TZV9CRP41EAG291

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 11807
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0461 6668 5500 0140 5500 1000 0118 0711 2007 8308

Nome/Razão Social: **Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** Data de Emissão: **13/04/22**

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

Município: **Pontal** Fone / Fax: **39531716** UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora da Saída: **14:39:49**

FATURA	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	23/05/2022		deposito bancario					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	972,02
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	972,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	4,98	14,94	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,465	4,79	7,02	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	8,025	5,60	44,94	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,095	4,99	15,44	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,535	9,99	155,19	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	1,930	3,98	7,68	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,035	5,99	12,19	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabaça Kg	07099300	040	5.929	UN	4,100	5,20	21,32	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,085	3,98	32,18	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,050	9,60	58,08	0,00	0,00		IS	
100713	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,100	6,40	39,04	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,160	2,39	9,94	0,00	0,00		IS	
100635	* Limão Thai	08055000	040	5.929	UN	3,070	0,99	3,04	0,00	0,00		IS	
100632	* Mamão Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	3,330	6,40	21,31	0,00	0,00		IS	
299740	* Mandioca Cong. Venturini Pct. 1kg	07141000	040	5.929	UN	5,000	6,99	34,95	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	4,090	19,60	80,16	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,165	5,79	18,33	0,00	0,00		IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,015	5,60	5,68	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,095	12,00	25,14	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	3,175	6,80	21,59	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,125	13,99	169,63	0,00	0,00		IS	
100729	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,075	24,70	51,25	0,00	0,00		IS	
100611	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
250703	* Almeirão	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
100650	* Salsão Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	3,000	7,70	23,10	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: 135220482203006
001: 2007830

Reservado ao Fisco: **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 972,02

banco: sicoob cocred 756 agencia:3214 c/corrente: 10721-2
Valor Total Dos Impostos: 192,48

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:326831 Data: 13/04/22 Chave(s) SAT ECF: 0001670753522046166685500014059000167075623597610669-13/04/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:326831 Data: 13/04/22 Chave(s) SAT ECF: 0001670753522046166685500014059000167075623597610669-13/04/22

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/04/2022 13:56

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3505

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,16	5,7900	0,0000	0,0000	18,3254
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,01	5,6000	0,0000	0,0000	5,6728
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,17	6,8000	0,0000	0,0000	21,5900
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,1	13,9900	0,0000	0,0000	169,6288
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,07	24,7000	0,0000	0,0000	51,2525
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 972,0225

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

972,0225 0,0000 0,0000 0,0000 972,0225



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/04/2022 13:56

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3505

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,93	3,9800	0,0000	0,0000	7,6814
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,03	5,9900	0,0000	0,0000	12,1897
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,08	3,9800	0,0000	0,0000	32,1783
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,05	9,6000	0,0000	0,0000	58,0800
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,10	6,4000	0,0000	0,0000	39,0400
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,16	2,3900	0,0000	0,0000	9,9424
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,07	0,9900	0,0000	0,0000	3,0393
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,33	6,4000	0,0000	0,0000	21,3120
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	6,9900	0,0000	0,0000	34,9500
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,09	19,6000	0,0000	0,0000	80,1640
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/04/2022 13:56

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3505

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/04/2022	
Prz. Entr: 3 DIAS		Cond. Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr. Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	7,7000	0,0000	0,0000	23,1000
Complemento do item					
4248- 1 SALSAS (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	40,0000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,09	12,0000	0,0000	0,0000	25,1400
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,46	4,7900	0,0000	0,0000	7,0174
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9800	0,0000	0,0000	14,9400
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,10	5,2000	0,0000	0,0000	21,3200
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,02	5,6000	0,0000	0,0000	44,9400
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,09	4,9900	0,0000	0,0000	15,4441
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,5	9,9900	0,0000	0,0000	155,1947
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 11/04/2022 16:28

Pagina:0001

Orçamento núm.11350 Emp.00001 Cadastro 11/04/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	7,80	3,00	23,40
0002	000004-8 /	VERD.FOLHA	5,60	12,00	67,20
0003	000003-1 /	1ABACATE KG	4,62	1,00	4,62
0004	000006-2 /	1ABACAXI ESPECIAL	4,62	3,00	13,86
0005	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	7,70	8,00	61,60
0006	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	3,78	3,00	11,34
0007	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	6,83	15,00	102,46
0008	000007-9 /	1BERINJELA KG	5,72	2,00	11,44
0009	000031-4 /	1BETERRABA KG	6,93	2,00	13,86
0010	000032-1 /	1CABOTCHA KG	5,00	4,00	20,02
0011	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	5,00	8,00	40,04
0012	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	8,86	6,00	53,13
0013	000044-4 /	1CHUCHU KG	7,70	6,00	46,20
0014	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	2,54	4,00	10,16
0015	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	1,26	3,00	3,78
0016	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	3,71	3,00	11,14
0017	000064-2 / 7898911216022	1MANDIOCA DESCASCADA UN	8,53	10,00	85,25
0018	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	5,99	3,00	17,97
0019	000081-9 /	1PEPINO CAIPIRA KG	6,93	1,00	6,93
0020	000092-5 /	1QUIABO KG	13,99	2,00	27,98
0021	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	5,60	3,00	16,80
0022	000821-1 /	1SALSA INDUSTRIAL	39,99	1,00	39,99
0023	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	13,37	12,00	160,38

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:849,55

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 12/04/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000343

DATA:12/04/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	8	UN	4,49	35,92
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,29	4,29
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	8,000	KG	8,59	68,72
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,49	10,47
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	7,69	115,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	8,69	17,38
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	4,000	KG	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,99	31,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	7,79	46,74
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	2,89	11,56
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	1,49	4,47
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	6,89	20,67
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	7,79	7,79
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	13,99	27,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	6,89	20,67
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	12,98	155,76
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,80	49,60
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 831,78
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 831,78

→ faltou na cotacao a salsa e a mandioquinha

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 11820
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação

Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0461 6668 5500 0140 5500 1000 0118 2011 2010 6605

Nome/Razão Social

9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
 Endereço Ananias Da Costa Freitas
 Bairro / Distrito Centro
 CEP 14.180-000
 Município Pontal Fone / Fax 39531716 UF SP Inscrição Estadual ISENT0
 CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
 Data da Emissão 20/04/22
 Data da Saída
 Hora da Saída 11:40:58

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	30/05/2022			DEPOSITO BANCARIO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	692,55	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	6,50	19,50	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,210	4,79	5,80	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	8,140	4,79	38,99	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,880	2,99	8,61	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,095	7,99	120,61	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,090	7,99	16,70	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	1,940	3,98	7,72	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,290	4,59	19,69	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,100	5,49	44,47	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,060	5,99	36,30	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,970	4,79	28,60	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,055	2,65	10,75	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thai	08055000	040	5.929	UN	3,010	1,99	5,99	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,930	2,99	8,76	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,135	5,79	18,15	0,00	0,00		IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,090	5,20	5,67	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,020	11,99	24,22	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,995	3,98	11,92	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,170	10,90	132,65	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,040	21,80	44,47	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	* Almeirão	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	3,000	7,70	23,10	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 04/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN AG: 3472 Valor do ISSQN
 CONTA CORRENTE: 987-3

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares Protocolo NFE 135220512397549 Reservado ao Fisco OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 692,55

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2

Valor Total Dos Impostos 133,72
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom: 51145 Data: 20/04/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492/35220461666855000140590001604923275731179257-20/04/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom: 51145 Data: 20/04/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492/35220461666855000140590001604923275731179257-20/04/22

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/04/2022 14:21

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3506

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 19/04/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1 10,9000 0,0000 0,0000	132,6530
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,04 21,7990 0,0000 0,0000	44,4700
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 692,5525

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

692,5525 0,0000 0,0000 0,0000 692,5525



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3506

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,94	3,9790	0,0000	0,0000	7,7193
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,10	5,4900	0,0000	0,0000	44,4690
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,06	5,9900	0,0000	0,0000	36,2994
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,97	4,7910	0,0000	0,0000	28,6023
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,05	2,6510	0,0000	0,0000	10,7498
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,01	1,9900	0,0000	0,0000	5,9899
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,93	2,9900	0,0000	0,0000	8,7607
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,13	5,7890	0,0000	0,0000	18,1485
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,09	5,2020	0,0000	0,0000	5,6702
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,99	3,9800	0,0000	0,0000	11,9201
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3506

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	7,7000	0,0000	0,0000	23,1000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,02	11,9900	0,0000	0,0000	24,2198
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,21	4,7930	0,0000	0,0000	5,7995
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,5000	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,29	4,5900	0,0000	0,0000	19,6911
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,14	4,7900	0,0000	0,0000	38,9906
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,88	2,9900	0,0000	0,0000	8,6112
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0	7,9900	0,0000	0,0000	120,6091
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,09	7,9900	0,0000	0,0000	16,6991
Complemento do item					



ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola	grauado	6,50	19,50
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	4,79	4,79
03	8,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	4,79	38,32
04	3,0	kg	Banana nanica +verde me	100 a 140g	2,99	8,97
05	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	9,60	144,00
06	2,0	kg	Berinjela		7,99	15,98
07	2,0	kg	Beterraba	120 a 180g	3,98	7,96
08	4,0	kg	Cabotia	1,5kg	4,59	18,36
09	8,0	kg	Cebola media	100 a 180g	5,49	43,92
10	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	5,99	35,94
11	6,0	kg	Chuchu		4,79	28,74
12	4,0	kg	Laranja pera		2,65	10,60
13	3,0	kg	Limão taity casca lisa		1,99	5,97
14	3,0	kg	Mamão formosa	3pç c/ 1kg	2,99	8,97
15	3,0	kg	Manga palmer		5,79	17,37
16	1,0	kg	pepino caipira		5,60	5,60
17	2,0	kg	Quiabo novo		11,99	23,98
18	3,0	kg	Repolho	3 pç c/1kg	3,98	11,94
19	12,0	kg	Tomate salada		12,75	153,00
20	2,0	kg	Vagem manteiga		21,80	43,60
21	06	mç	Alface (entregar 3/4 ^{af} e3/sáb)		4,99	29,94
22	02	mç	Almeirão		4,99	9,98
23	04	mç	Couve manteiga(2/4 ^a e 2/sab)		4,99	19,96
24	03	dz	Ovos brancos		7,70	23,10
						730,49
Data emissão :-18 / 04/2022				Data entrega: 20 / 04 / 2022		
OBS: Os produtos acima podem sofrer alterações de preços e pesos						
Responsável: Alessandra						

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 19/04/2022 10:41

Pagina:0001

Orçamento núm.11372 Emp.00001 Cadastro 19/04/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	7,80	3,00	23,40
0002	000004-8 /	VERD.FOLHA	5,99	12,00	71,88
0003	000003-1 /	1ABACATE KG	3,85	1,00	3,85
0004	000006-2 /	1ABACAXI ESPECIAL	4,20	3,00	12,60
0005	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	5,60	8,00	44,80
0006	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	3,18	3,00	9,55
0007	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	8,12	15,00	121,80
0008	000007-9 /	1BERINJELA KG	4,67	2,00	9,33
0009	000031-4 /	1BETERRABA KG	5,25	2,00	10,50
0010	000032-1 /	1CABOTCHA KG	5,60	4,00	22,40
0011	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL KG	5,00	8,00	40,04
0012	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	6,30	6,00	37,80
0013	000044-4 /	1CHUCHU KG	5,04	6,00	30,24
0014	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	3,15	4,00	12,60
0015	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	2,10	3,00	6,30
0016	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	4,20	3,00	12,60
0017	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	5,54	3,00	16,63
0018	000081-9 /	1PEPINO CAIPIRA KG	5,60	1,00	5,60
0019	000092-5 /	1QUIABO KG	8,00	2,00	16,00
0020	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	5,09	3,00	15,27
0021	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	13,99	12,00	167,88
0022	000104-5 /	1VAGEM KG	26,87	2,00	53,74

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:744,81

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 19/04/2022

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000346 DATA:19/04/22 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	4,59	13,77
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	8,000	KG	6,99	55,92
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	9,98	149,70
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	8,69	17,38
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	4,000	KG	4,49	17,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,99	31,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	7,79	46,74
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,89	15,56
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	0,99	2,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	6,89	20,67
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	4,98	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	7,79	7,79
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	6,59	19,77
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	12,89	154,68
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,80	49,60
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	795,60
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	795,60

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 11781
 Série 1 / 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0461 6668 5500 0140 5500 1000 0117 8111 2003 2300

Natureza da Operação

Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal		55.110.753/0001-41	05/04/22
Endereço		Bairro / Distrito	Data da Saída
Ananias Da Costa Freitas		Centro	
Município		UF	CEP
Pontal		SP	14.180-000
Fone / Fax		Inscrição Estadual	Hora da Saída
39531716		ISENTO	09:38:01

FATURA	Vencimento	Valor /Fatura	Vencimento	Valor /Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	16/05/2022	DEPOSITO BANCARIO				

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.854,15		230,63	0,00	0,00	4.129,12
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	4.129,12

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
209422	- Sulita Bacon Paleta Def. Kg	02101200	000	5.929	UN	1,556	25,50	39,68	39,68	7,10		18	
100571	+ Coxao Mole Kg	02013000	000	5.929	UN	14,065	38,90	547,12	547,12	30,09		55	
214671	+ Paleta Kg Reinaldo	02013000	000	5.929	UN	13,805	38,90	537,01	537,01	29,50		55	
219126	+ Maca Da Paleta Kg Reinaldo	02013000	000	5.929	UN	15,920	38,30	609,73	609,73	33,50		55	
215260	+ Musculo Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	12,140	30,90	375,12	375,12	20,66		55	
106460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	13,784	18,90	260,52	260,52	14,39		55	
125083	Copacol File Tilapia Pacote 400gr	03046100	000	5.929	UN	16,000	25,90	414,40	414,40	29,00		07	
100470	+ Coxa/Sobrecoxa Congelada	02071400	000	5.929	UN	29,506	9,87	291,23	291,23	16,00		55	
119580	Seara Coxinha Da Asa Bandeja 1kg	02071400	000	5.929	UN	5,000	14,98	74,90	74,90	4,10		55	
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	29,879	14,35	428,76	428,76	23,58		55	
101223	+ Perdigao Ling.Toscana Trad/Ap.Nabrasa	16010000	060	5.929	UN	5,822	26,50	154,28	0,00	0,00		ST	
208124	+ Perdigao Linguica Calabreza Kg	16010000	060	5.929	UN	1,956	22,90	44,79	0,00	0,00		ST	
178454	+ Jerked Paineira Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	12,000	17,99	215,88	215,88	11,88		55	
235075	- Queijo Mussarela Presidente Kg	04061010	020	5.929	UN	2,048	43,80	89,70	59,80	10,78		18	
208051	- Perdigao Presunto Cozido Oval Kg	16024100	060	5.929	UN	1,026	25,50	26,16	0,00	0,00		ST	
239984	+ Aurora Salsicha Nobre Hot Dog Kg	16010000	060	5.929	UN	1,986	9,99	19,84	0,00	0,00		ST	

CONVÊNIO/T.A Nº 03/23
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4.129,12

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações Complementares	
Protocolo NFE 135220439233686	
00112003230	

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/CORRENTE:10721-2
 Valor Total Dos Impostos 824,47

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:166510 Data:04/04/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220461666855000140590001604923260503768012-04/04/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:166510 Data:04/04/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220461666855000140590001604923260503768012-04/04/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/04/2022 11:36

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3445

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,1	30,9000	0,0000	0,0000	375,1260
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	15,9	38,3000	0,0000	0,0000	609,7360
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	29,8	14,3500	0,0000	0,0000	428,7493
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,02	25,5000	0,0000	0,0000	26,1630
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,98	9,9900	0,0000	0,0000	19,8401
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.129,1204

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.129,1204	0,0000	0,0000	0,0000	4.129,1204



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3445

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,80	44,9740	0,0000	0,0000	215,8752
Complemento do item					
4219- 1 COXINHA DA ASA FR.-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	14,9800	0,0000	0,0000	74,9000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,04	43,8000	0,0000	0,0000	89,7024
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,8	38,9000	0,0000	0,0000	537,0145
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,55	25,5000	0,0000	0,0000	39,6780
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	29,5	9,8700	0,0000	0,0000	291,2144
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	38,9000	0,0000	0,0000	547,1285
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,40	64,7500	0,0000	0,0000	414,4000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,95	22,9000	0,0000	0,0000	44,7924
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,82	26,5000	0,0000	0,0000	154,2830
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,7	18,9000	0,0000	0,0000	260,5176
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

Data/Hora: 01/04/2022 15:53

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

Pagina:0001

Orçamento núm.11314 Emp.00001 Cadastro 01/04/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	000804-4/	BACON MANTA FATIADO KG	30,90	1,50	46,35
0002	100327-7/7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	19,98	12,00	239,76
0003	102879-9/7891164035020	FILE TILAPIA AURORA 800G	46,90	8,00	375,20
0004	000853-2/	3MUSSARELA PECA KG	39,90	2,00	79,80
0005	000315-5/	3PRESUNTO PERDIGAO KG	30,90	1,00	30,90
0006	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA KG	48,75	14,00	682,50
0007	000164-9/	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	32,75	12,00	393,00
0008	001226-3/	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	36,69	16,00	587,04
0009	000537-1/	4PEIXINHO PALETA KG	34,89	14,00	488,46
0010	000339-1/	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	10,99	30,00	329,70
0011	000342-1/	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	14,99	5,00	74,95
0012	000187-8/	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	14,99	30,00	449,70
0013	000324-7/	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	12,99	2,00	25,98
0014	001406-9/	6LING.CALABRESA PERDIGAO DEFUMADA K	22,90	2,00	45,80
0015	001575-2/	6LING.TOSCANA SADIA KG	19,80	6,00	118,80
0016	000161-8/	6LOMBO SUINO KG	22,99	14,00	321,86

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:4.289,80

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 01/04/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000335

DATA:01/04/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	12	UN	17,98	215,76
OBSERVAÇÃO:					
01286-6	FRANGO COXINHA DA ASA KG	5,000	KG	13,98	69,90
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	30,000	KG	12,89	386,70
OBSERVAÇÃO:					
00600-9	FRANGO FILE PEITO KG	30,000	KG	19,98	599,40
OBSERVAÇÃO:					
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	1,500	KG	19,90	29,85
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	16	UN	24,80	396,80
OBSERVAÇÃO:					
03881-4	LING PERD CALABRESA KG LCP420	2,000	KG	25,90	51,80
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000	KG	17,99	107,94
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	2,000	KG	43,80	87,60
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,000	KG	44,80	627,20
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	12,000	KG	29,90	358,80
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	4.431,21
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	4.431,21

OBSERVAÇÕES:PREÇOS SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 11793
 Série 1 2/2

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0461 6668 5500 0140 5500 1000 0117 9311 2004 2454

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

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

Nome/Razão Social
Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

Endereço
Ananias Da Costa Freitas
 Município **Pontal**

Bairro / Distrito **Centro**
 UF **SP**
 CEP **14.180-000**

CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41**
 Data da Emissão **06/04/22**

Data da Saída
 Hora da Saída **17:03:47**

FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor
Fatura	16/05/2022	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
1.102,68	196,24	0,00	0,00	6.718,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.718,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social **O PRÓPRIO**
 Endereço **O MESMO**
 Município

Frete por Conta
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF
 CNPJ / CPF

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
104856	De Transporte							3.809,29					
249220	Lowcucar Gel.Zero Uva 10g	21069029	020	5.929	UN	3,000	3,69	11,07	7,38	1,38		18	
118524	Lowcucar Gel.Zero Limao Siciliano 10g	21069029	020	5.929	UN	4,000	3,69	14,76	9,84	1,78		18	
104553	Goiabada Reymax Pct.300gr	20079990	060	5.929	UN	4,000	3,50	14,00	0,00	0,00		ST	
104553	Leite Coco Sococo 200ml Vidro	20098990	020	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	19,96	3,59		18	
104516	Leite Condensado Moca Lt 395g	04029900	060	5.929	UN	2,000	7,99	15,98	0,00	0,00		ST	
228656	Leite L.Vida Jussara 1l Integral Cx.12	04029900	060	5.929	UN	15,000	56,28	844,20	0,00	0,00		ST	
105256	Basilar Mac.Semolado 500gr Ave Mari	19021900	020	5.929	UN	20,000	2,99	59,80	31,47	4,19		1.3	
103849	Hellmann's Malonese Pote 500gr Tradicional	21039011	060	5.929	UN	2,000	7,98	15,96	0,00	0,00		ST	
101944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	060	5.929	UN	48,000	7,98	383,04	0,00	0,00		ST	
111119	Matte Leao Cha 250gr	09030090	060	5.929	UN	10,000	9,29	92,90	0,00	0,00		ST	
105518	Predilecta Milho Lata 170g	20058000	060	5.929	UN	6,000	3,89	23,34	0,00	0,00		ST	
102509	Veranita Molho Ingles 150ml	21039021	060	5.929	UN	6,000	3,68	22,08	0,00	0,00		ST	
105473	Fugini M.Tomate Tradicional Saché 300g	21032010	060	5.929	UN	30,000	1,27	38,10	0,00	0,00		ST	
295779	Achoc.Po Nestle Nescau 2.0 Lt.370	18069000	060	5.929	UN	3,000	7,48	22,44	0,00	0,00		ST	
281824	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	060	5.929	UN	60,000	9,49	569,40	0,00	0,00		ST	
102523	Veranita Oregano 7gr	12119010	040	5.929	UN	6,000	1,50	9,00	0,00	0,00		IS	
176206	Balatore Pacoca Embrulhada 195gr	17049090	020	5.929	UN	10,000	5,20	52,00	34,67	6,28		18	
284610	Palmito Sandyla Pupunha Inteiro 300g	20089100	060	5.929	UN	3,000	16,48	49,44	0,00	0,00		ST	
106016	Refresco Tang 25g Abacaxi	21069010	020	5.929	UN	30,000	1,09	32,70	21,80	3,92		18	
106022	Refresco Tang 25g Laranja	21069010	020	5.929	UN	30,000	1,09	32,70	21,80	3,92		18	
106025	Refresco Tang 25g Limao	21069010	020	5.929	UN	45,000	1,09	49,05	32,70	5,88		18	
106027	Refresco Tang 25g Manga	21069010	020	5.929	UN	45,000	1,09	49,05	32,70	5,88		18	
107657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020	020	5.929	UN	10,000	3,69	36,90	14,35	2,58		18	
106047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	020	5.929	UN	24,000	2,99	71,76	47,84	8,60		18	
106048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	020	5.929	UN	18,000	6,20	111,60	74,40	13,39		18	
106050	Suco Maguary 500ml Maracuja	21069010	020	5.929	UN	12,000	7,60	91,20	60,80	10,90		18	
106052	Suco Maguary 500ml Uva	21069010	020	5.929	UN	18,000	6,20	111,60	74,40	13,39		18	
202096	Conservadora Premier 4 Div.1,25l Nitronp	39241000	060	5.929	UN	4,000	13,70	54,80	0,00	0,00		ST	

CÁLCULO DO ISSQN

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

CONVENIO/T.A Nº **04/22**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472
 CONTA CORRENTE: **987-3**
 OP: 003

VALOR PAGO R\$: **6.718,10**

BANCO: SICCOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2
 Valor Total Dos Impostos **666,89**

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:51073 Data:06/04/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220461666855000140590001604923261334846290-06/04/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:51073 Data:06/04/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220461666855000140590001604923261334846290-06/04/22

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 11793
 Série 1 1/2

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0461 6668 5500 0140 5500 1000 0117 9311 2004 2454

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 Data da Emissão 06/04/22

Endereço **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito Centro CEP 14.180-000 Data da Saída
 Município Pontal Fone / Fax 39531716 UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora da Saída 17:03:47

FATURA Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
				Valor Total da Nota

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto Peso Líquido

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
165573	Acucar Cristal Santa Isabel 5kg	17019900	020	5.929	UN	36,000	15,98	575,28	223,73	40,20		18	
101850	Arroz Marcon 5k	10063021	040	5.929	UN	30,000	19,90	597,00	0,00	0,00		IS	
101887	Feijao Carunchao Carioca 1kg	07133399	040	5.929	UN	60,000	9,49	569,40	0,00	0,00		IS	
111169	Siamar Feijao Branco 500gr	07133329	040	5.929	UN	6,000	7,35	44,10	0,00	0,00		IS	
105135	Amido Milho Maizena 500gr	11081200	020	5.929	UN	10,000	12,70	127,00	84,67	15,20		18	
107751	Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vd.500ml	15092000	060	5.929	UN	1,000	31,59	31,59	0,00	0,00		ST	
275620	Tozzi Azeit.Preta C/C Sacle 80g	20057000	060	5.929	UN	3,000	3,89	11,67	0,00	0,00		ST	
229814	Tozzi Azeit.Verde S/C Pouch 150g	20057000	060	5.929	UN	2,000	7,29	14,58	0,00	0,00		ST	
107197	Marilyn Bisc.350g Agua/Sal	19053100	020	5.929	UN	30,000	4,69	140,70	54,72	9,88		18	
300136	Marilyn Bisc.Lv350 Pg 300g Maizena	19053100	020	5.929	UN	30,000	4,69	140,70	54,72	9,88		18	
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	060	5.929	UN	60,000	18,89	1.133,40	0,00	0,00		ST	
112682	Siamar Camomila Em Flor 10g	09021000	060	5.929	UN	5,000	2,45	12,25	0,00	0,00		ST	
102274	Veranita Camomila Em Flor 7gr	12119090	020	5.929	UN	20,000	2,45	49,00	32,67	5,88		18	
102211	Veranita Colorifico 40gr	21039021	060	5.929	UN	10,000	1,99	19,90	0,00	0,00		ST	
102322	Veranita Cravo Da India 10gr	09071000	020	5.929	UN	10,000	3,40	34,00	22,67	4,08		18	
114243	Siamar Creme De Cebola 65gr	21041011	020	5.929	UN	10,000	2,65	26,50	17,67	3,18		18	
104545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	060	5.929	UN	4,000	7,85	31,40	0,00	0,00		ST	
113034	Siamar Erva Doce 20gr	09096110	020	5.929	UN	25,000	2,55	63,75	42,50	7,66		18	
269794	Quero Ervilha Lata 170g	20054000	060	5.929	UN	6,000	2,69	16,14	0,00	0,00		ST	
102356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000	090	5.929	UN	10,000	4,29	42,90	9,87	1,78		18	
107689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	020	5.929	UN	6,000	5,25	31,50	16,58	2,20		1.3	
104982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000	020	5.929	UN	2,000	3,55	7,10	4,73	0,88		18	
102397	Veranita Fuba 500gr	11022000	020	5.929	UN	6,000	3,35	20,10	7,82	1,40		18	
104814	Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi	21069029	020	5.929	UN	8,000	1,59	12,72	8,48	1,58		18	
104820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	020	5.929	UN	8,000	1,59	12,72	8,48	1,58		18	
104823	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	020	5.929	UN	8,000	1,59	12,72	8,48	1,58		18	
104818	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	020	5.929	UN	8,000	1,59	12,72	8,48	1,58		18	
104852	Lowcucar Gel.Zero Abacaxi 10g	21069029	020	5.929	UN	3,000	3,69	11,07	7,38	1,38		18	
104828	Gelatina Dr.Oetker Diet 12g Morango	21069029	020	5.929	UN	2,000	3,69	7,38	4,92	0,88		18	
	A Transportar							3.809,29					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Protocolo NFE 00112004245 135220448696118

Reservado ao Fisco

Valor Total Dos Impostos

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:51073 Data:06/04/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220461666855000140590001604923261334846290-06/04/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:51073 Data:06/04/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220461666855000140590001604923261334846290-06/04/22

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/04/2022 17:53

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3448

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 05/04/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 50 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0 7,6000 0,0000 0,0000	91,2000
Complemento do item		
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	18,0 6,2000 0,0000 0,0000	111,6000
Complemento do item		
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	18,0 6,2000 0,0000 0,0000	111,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.718,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.718,1000	0,0000	0,0000	0,0000	6.718,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	180, 4,6900	0,0000	0,0000		844,2000
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	20,0 2,9900	0,0000	0,0000		59,8000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,00 7,9800	0,0000	0,0000		15,9600
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	48,0 7,9800	0,0000	0,0000		383,0400
Complemento do item					
78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,00 3,8900	0,0000	0,0000		23,3400
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O 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 NUTRICA O E	6,00 1,5000	0,0000	0,0000		9,0000
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,00 3,8900	0,0000	0,0000		11,6700
Complemento do item					
83197- 1 MARMITAS PLASTICAC/TPA 3 DIV.(P/REFEIÇÃO)-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,00 13,7000	0,0000	0,0000		54,8000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0 3,6900	0,0000	0,0000		36,9000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	24,0 2,9900	0,0000	0,0000		71,7600
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	30,0 1,2700 0,0000 0,0000				38,1000
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0 4,2900 0,0000 0,0000				42,9000
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,00 5,2500 0,0000 0,0000				31,5000
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,00 14,7000 0,0000 0,0000				44,1000
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	60,0 9,4900 0,0000 0,0000				569,4000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,00 3,5500 0,0000 0,0000				7,1000
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,00 3,3500 0,0000 0,0000				20,1000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	32,0 1,5900 0,0000 0,0000				50,8800
Complemento do item					
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0 3,6900 0,0000 0,0000				44,2800
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,00 3,5000 0,0000 0,0000				14,0000
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,00 7,9900 0,0000 0,0000				15,9800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/04/2022 17:53

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3448

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	31,5900	0,0000	0,0000	31,5900
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	7,2900	0,0000	0,0000	14,5800
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	4,6900	0,0000	0,0000	140,7000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	4,6900	0,0000	0,0000	140,7000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	18,8900	0,0000	0,0000	1.133,4000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0	2,4500	0,0000	0,0000	61,2500
Complemento do item					
61505- 1 CRAVO DA INDIA-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	3,4000	0,0000	0,0000	34,0000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	7,8500	0,0000	0,0000	31,4000
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0	2,5500	0,0000	0,0000	63,7500
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	2,6900	0,0000	0,0000	16,1400
Complemento do item					

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 07/04/2022 17:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3448

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0	2,6500	0,0000	0,0000	26,5000
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (200 A 300G)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0	5,2000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0	9,2900	0,0000	0,0000	92,9000
Complemento do item					
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,00	3,6800	0,0000	0,0000	22,0800
Complemento do item					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,00	16,4800	0,0000	0,0000	49,4400
Complemento do item					
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,00	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	150,	1,0900	0,0000	0,0000	163,5000
Complemento do item					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,00	7,4800	0,0000	0,0000	22,4400
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	180,	3,1960	0,0000	0,0000	575,2800
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0	12,7000	0,0000	0,0000	127,0000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	150,	3,9800	0,0000	0,0000	597,0000
Complemento do item					



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL(16) 3953-1951		Nº003-04/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	36	pt	Açucar cristal	c/5kg	Santa Isabel	15,98	575,28
02	30	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon ou equiv.	19,90	597,00
03	60	pt	Feijão t. 1 carioquinha	c/1kg	Carunchao	9,49	569,40
04	06	pt	Feijão br	pt c/500g	Siamar	7,35	44,10
05	10	cx	Amido milho	cx c/500g	Maisena	12,70	127,00
06	01	la	Azeite de oliva	la c/500ml	Galo	31,59	31,59
07	03	und.	Azeitona preta c/caroço drenada	sachet 80g	Tozzi	3,89	11,67
08	02	unid.	Azeitona verde s/caroço	sachet 150g	Tozzi	7,29	14,58
09	04	pt	Bananada	pt c/350g	Predilecta	não tem	não tem
10	30	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/400g	Marilan	4,69	140,70
11	30	pt	Biscoito Maisena	ptc/400g	Marilan	4,69	140,70
12	60	pt	Café extra forte	pt c/500g	Utan	18,89	1133,40
13	25	pt	Camomila	pt c/5g	Veranita	2,45	61,25
14	10	pt	Colorifico	pt c/20g	Veranita	1,99	19,90
15	10	pt	Cravo da india	pt c/1g	Veranita	3,40	34,00
16	10	pt	Creme cebola	pt c/68g	Siamar	2,65	26,50
17	04	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	7,85	31,40
18	25	pt	Erva doce	pt c/10g	Siamar	3,39	84,75
19	06	la	Ervilha	la c/200	Quero	2,69	16,14
20	10	pt	Farinha mandioca fina	pt c/500g	Veranita	4,29	42,90
21	06	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,25	31,50
22	02	la	Fermento quimico po	la c/100g	dr.oetker	3,55	7,10
23	06	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Siamar	3,35	20,10
24	32	cx	Gelatina(ab8/mor8/uva8/limão8)	cx c/cx35g	dr.Oetker	1,59	50,88
25	12	cx	Gelatina zero (ab3/mor3/uva3/lim3)	pt c/300g	dr.Oetker	3,69	44,28
26	04	pt	Goiabada	pt c/300g	Reymax	3,50	14,00
27	06	vd	Leite coco	vd c/200ml	Sococo ou equiv.	4,99	29,94
28	02	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	7,99	15,98
29	180	lt	Leite integral	15cx c/12 lt c/	Jussara	4,69	844,20
30	20	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar ou galo	2,99	59,80
31	02	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma's	7,98	15,96
32	48	la	Margarina Cremosa s/sal	la c/500g	Qualy	7,98	383,04
33	10	cx	Mate p/cha	cx c/250g	Leão	9,29	92,90
34	06	vd	Molho ingles	vd c/150ml	Veranita	3,68	22,08
35	30	und.	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,27	38,10
36	03	la	Nescau	la c/400g	Nestle	7,48	22,44
37	60	la	Oleo soja	la c/900ml	Brejeiro	9,49	569,40
38	06	pt	Orégano	pt c/7g	Veranita	1,50	9,00
39	10	pt	Paçoca embrulhada amendoim	pt c/195g	Balatore	5,20	52,00
40	03	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Sandyla	16,48	49,44
41	150	pt	Refresco po(30ab/30/lar/45lim/45m	cx c/15unid c/	Tang	1,09	163,50
42	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,69	36,90
43	24	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	2,99	71,76
44	18	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	6,20	111,60
45	12	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	7,60	91,20
46	18	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	6,20	111,60
47	04	pc	Conservadora ret. Plastica	c/3 ou 4div.	Rischioto ou equiv.	13,70	54,80
48	12	ga	Termicas preta	ga c/250ml	Invicta	não tem	NÃO TEM
49	06	LT	MILHO VERDE	la c/170g	PREDILECTA	3,89	23,34
50	08	cx	Adoçante diet po	cx c/50sache	Zero cal	NÃO TEM	NÃO TEM
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							R\$ 6.739,44
Data emissão: 04/04/2022				Data entrega: 05/04/2022		Entrega:ate 14h	
OBS: Favor verificar a data de validade dos produtos, antes da entrega. E anotar as marcas e conteúdos dos produtos							
Responsável: Alessandra							
OBS: AS GARRAFAS DE CAFÉ TENHO 5 UNIDADES DA MARCA INVCTA DE CORES ROSA E AZUL VALOR R\$47,55 A UNIDADE E TENHO 6 GARRAFAS ALLADIM CORES VARIADAS NOVALOR DE R\$ 59,99 A UNIDADE A CONSERVADORA SO VOU TER 4 UNIDADES COM 4 DIVISORAS							



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/04/2022

Folha : 2	Nome			VENDATC
25635-8	GELAT APTI ZERO 12GR UVA	3 UN	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:				
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR ABACAXI	8 UN	1,69	13,52
OBSERVAÇÃO:				
14565-3	GELAT DR OETKER 20GR LIMAO	8 UN	1,69	13,52
OBSERVAÇÃO:				
14570-0	GELAT DR OETKER 20GR MORANGO	8 UN	1,69	13,52
OBSERVAÇÃO:				
14567-0	GELAT DR OETKER 20GR UVA	8 UN	1,69	13,52
OBSERVAÇÃO:				
06732-6	GOIABADA VAL 300GR	4 UN	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:				
11509-6	LEITE COCO COCO SHOW 200ML	6 UN	2,89	17,34
OBSERVAÇÃO:				
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	2 UN	7,89	15,78
OBSERVAÇÃO:				
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	180 UN	4,69	844,20
OBSERVAÇÃO:				
02125-3	MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	20 UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:				
01858-9	MAIONESE ARISCO 500GR TRAD	2 UN	3,98	7,96
OBSERVAÇÃO:				
10340-3	MILHO VERDE KNORR 170GR LATA	6 UN	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:				
30147-7	MOLHO INGLES ASTECA 200ML	6 UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:				
20391-2	MOLHO TOM TOMARELLI 300GR SACHET	30 UN	0,99	29,70
OBSERVAÇÃO:				
02030-3	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML PET	60 UN	9,68	580,80
OBSERVAÇÃO:				
09384-0	OREGANO VERANITA 10GR	6 UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:				
09727-6	PALMITO ROOLEN 300GR INTEIRO	3 UN	19,98	59,94
OBSERVAÇÃO:				
23480-0	SAL DUNORTE 1KG IODADO	10 FD	1,69	16,90
OBSERVAÇÃO:				
00547-9	MARG DELICIA 500GR S/S	48 UN	5,99	287,52
OBSERVAÇÃO:				
28860-8	GFA TERM TERM GARBO 250ML PRETA 8603	12 UN	34,80	417,60
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG ABACAXI	30 UN	1,09	32,70
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG LARANJA	30 UN	1,09	32,70
OBSERVAÇÃO:				
01643-8	REFRES TANG LIMAO	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:				
01339-0	REFRES TANG MANGA	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	24 UN	2,99	71,76
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	12 UN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	18 UN	6,99	125,82
OBSERVAÇÃO:				
09158-8	SUCO VAL 500ML GOIABA	18 UN	4,98	89,64
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	6.934,74
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	6.934,74



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/04/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000338

DATA:31/03/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR 2.0	3	UN	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	36	UN	17,99	647,64
OBSERVAÇÃO:					
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	8	UN	11,89	95,12
OBSERVAÇÃO:					
15269-2	AMIDO MILHO KININO 500GR	10	UN	4,49	44,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	30	UN	17,69	530,70
OBSERVAÇÃO:					
10471-0	AZEITE OLIVA BARCELONA 500ML PET	1	UN	14,99	14,99
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	11,98	35,94
OBSERVAÇÃO:					
31501-0	AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO SACHE	2	UN	5,89	11,78
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	30	UN	3,98	119,40
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	30	UN	3,98	119,40
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	25	UN	2,99	74,75
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	10	UN	8,96	89,60
OBSERVAÇÃO:					
14085-6	COLORIFICO KITANO 20GR	10	UN	1,99	19,90
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	7,89	31,56
OBSERVAÇÃO:					
09366-1	CRAVO DA INDIA VERANITA 10GR	10	UN	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	10	UN	2,79	27,90
OBSERVAÇÃO:					
18299-0	DOCE REZENDA 500GR BARRA BANANADA LISA	4	UN	7,98	31,92
OBSERVAÇÃO:					
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT	10	UN	7,99	79,90
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	25	UN	1,99	49,75
OBSERVAÇÃO:					
18187-0	ERVILHA FUGINI 170GR SACHE	6	UN	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	4,59	45,90
OBSERVAÇÃO:					
09421-8	FAR TRIGO NICOLE 1KG	6	UN	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	60	UN	8,99	539,40
OBSERVAÇÃO:					
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
09723-3	FERMENTO PO APTI 100GR	2	UN	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	6	UN	2,29	13,74
OBSERVAÇÃO:					
26510-1	GELAT APTI ZERO 12GR ABACAXI	3	UN	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:					
29780-1	GELAT APTI ZERO 12GR LIMAO	3	UN	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:					
25636-6	GELAT APTI ZERO 12GR MORANGO SILVESTRE	3	UN	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 05/04/2022 16:41

Pagina:0002

Orçamento núm.11333 Emp.00001 Cadastro 05/04/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0051	021308-0 / 7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	5,99	18,00	107,82
0052	002751-9 / 7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJ	7,48	12,00	89,76
0053	002750-2 / 7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	6,19	18,00	111,42
0054	023358-3 / 7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,09	30,00	32,70
0055	023547-1 / 7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,09	30,00	32,70
0056	023548-8 / 7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,09	45,00	49,05
0057	023369-9 / 7622300861964	SUCO PO TANG 25G MANGA	1,09	45,00	49,05

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:7.676,88

Observações

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 05/04/2022 16:41

Pagina:0001

Orçamento núm.11333 Emp.00001 Cadastro 05/04/2022 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	5,69	3,00	17,07
0002	016981-3 / 7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17,89	36,00	644,04
0003	023186-2 / 7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	8,29	8,00	66,32
0004	003165-3 / 7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	9,95	10,00	99,50
0005	006622-8 / 7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	19,98	30,00	599,40
0006	018234-8 / 7891042101670	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	31,19	1,00	31,19
0007	103748-7 / 7898598810841	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA C/	4,10	3,00	12,30
0008	105796-6 / 7898598810872	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G VERDE S/	3,99	2,00	7,98
0009	107093-4 / 7896292300910	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	9,10	4,00	36,40
0010	002786-1 / 7896003738636	BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	4,99	30,00	149,70
0011	002800-4 / 7896003739138	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	4,99	30,00	149,70
0012	006435-4 / 7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	18,89	60,00	1.133,
0013	103638-1 / 7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	4,65	25,00	116,25
0014	006938-0 / 7891098041227	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	9,10	10,00	91,00
0015	002560-7 / 7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	3,89	10,00	38,90
0016	002622-2 / 7897005100247	CRAVO KININO 20G	9,98	10,00	99,80
0017	002664-2 / 7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	5,99	10,00	59,90
0018	003213-1 / 7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,59	4,00	30,36
0019	002630-7 / 7897005100414	ERVA DOCE KININO 20G	4,58	25,00	114,50
0020	002368-9 / 7896102501018	ERVILHA QUERO 170G LATA	3,29	6,00	19,74
0021	006197-1 / 7896069510566	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,29	10,00	42,90
0022	023394-1 / 7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,95	6,00	29,70
0023	010055-7 / 7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	11,59	60,00	695,40
0024	010775-4 / 7896200115049	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	6,99	6,00	41,94
0025	008130-6 / 7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,39	2,00	6,78
0026	006877-2 / 7897005100087	FUBA KININO 500G MIMOSO	3,85	6,00	23,10
0027	102083-0 / 7891691002069	GARRAFA TERM.INVICTA 250ML FIRENZE	38,90	12,00	466,80
0028	101327-6 / 7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,19	8,00	9,52
0029	101130-2 / 7891048050644	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,19	8,00	9,52
0030	101328-3 / 7891048050668	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,19	8,00	9,52
0031	101566-9 / 7891048050682	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,19	8,00	9,52
0032	110257-4 / 7896001260665	GELATINA LINEA 10G ABACAXI	3,49	4,00	13,96
0033	110142-3 / 7896001260825	GELATINA LINEA 10G MORANGO	3,49	4,00	13,96
0034	110987-0 / 7896001260863	GELATINA LINEA 10G UVA	3,49	4,00	13,96
0035	011644-2 / 7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,95	4,00	15,80
0036	005318-1 / 7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,69	180,00	844,20
0037	003233-9 / 7896004400686	LEITE COCO SOCOCO 200ML TRADICIONAL	4,49	6,00	26,94
0038	003211-7 / 7891000100103	LEITE COND.MOCA 395G LATA TRADICION	6,68	2,00	13,36
0039	002327-6 / 7896205722204	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	3,25	20,00	65,00
0040	002399-3 / 7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADIC	9,49	2,00	18,98
0041	008310-2 / 7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	7,69	48,00	369,12
0042	002363-4 / 7896102501155	MILHO VERDE QUERO 170G LATA	4,35	6,00	26,10
0043	002502-7 / 7897005101053	MOLHO INGLES KININO 150ML	5,19	6,00	31,14
0044	002332-0 / 7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICI	1,65	30,00	49,50
0045	006021-9 / 7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	9,59	60,00	575,40
0046	002564-5 / 7897005100308	OREGANO KININO 10G CHILENO	2,55	6,00	15,30
0047	011390-8 / 7898483030088	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	5,59	10,00	55,90
0048	102832-4 / 7898640190013	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	21,45	3,00	64,35
0049	006347-0 / 7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,59	10,00	35,90
0050	002748-9 / 7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	3,89	24,00	93,36

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 280,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 400
Histórico:	

Data de débito:	16/05/2022
Data / Hora da operação:	16/05/2022 15:58:34

Código da operação:	00147853
Chave de segurança:	M25TRQ98WXCWUUU1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda Nova Med Hospitalar Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré CEP 14025-110 - Fone (16) 3942-3758 - Ribeirão Preto - SP escritorioconti@uol.com.br Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	06/05/2022	06/05/2022 17:19:38	A7 B0 45	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		400
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	CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/22</u>
MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
OS.5385 - IMPRESSORA MODELO: UP-D895MD - NS: 116618	AG: 3472
VALOR TOTAL: R\$ 280,00	CONTA CORRENTE: <u>987-3</u>
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7	OP: 003
ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.	VALOR PAGO R\$: <u>280,00</u>
<p><i>Contrato da impressora do polo de Ultrassonografia</i></p> <p>Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21</p>	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN				
Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	5,00	1401	3312103	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 14,00
				ISSQN Retido
				Não
				Desconto Condicionado
				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\$ 280,00
-------------------------------------	-------------------

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

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: IMPRESSORA **Nº de Série:** 116618
Modelo: UP-D895MD
Fabricante: SONY

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Orçamento ANALISE TÉCNICA	1	280.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 280.00


Dados do Orçamento

Responsável: Victor Furlam **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 5 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 5385

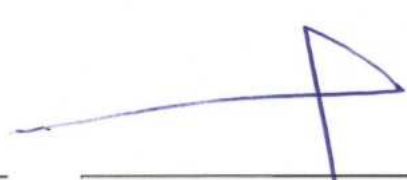
Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 30 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 30 dias
Valor da parcela: R\$ 280.0
Valor total: R\$ 280.00

Autorização para realização do serviço



Victor Furlam
Responsável Orçamentista



Aprovado por
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

CAUTION
EXPLOSION HAZARD
DO NOT USE IN THE PRESENCE OF
FLAMMABLE ANESTHETICS

CAUTION
BEFORE CONNECTING
READ INSTRUCTIONS

⚡	DANGER EXPLOSION HAZARD DO NOT USE IN THE PRESENCE OF FLAMMABLE ANESTHETICS	!	DANGER RISQUE D'EXPLOSION NE PAS EMPLOYER EN PRESENCE D'ANESTHESIQUES INFLAMMABLES
----------	---------------------------------------------------------------------------------------------	----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------



THIS CLASS 2 DIGITAL DEVICE COMPLIES WITH PART 15 OF THE FCC RULES
SECTION 15.107 AND 15.109. IT DOES NOT EXCEED THE FOLLOWING CLASS 2 LIMITS: IN THE
CASE OF ANY MALFUNCTION, INTERFERENCE TO OTHER DEVICES IS LIMITED TO
EXTENSION OF THE SERVICE BANDWIDTH. THIS DEVICE DOES NOT REQUIRE
ANY SPECIAL OPERATING PROCEDURES.

CECERCHER L'ENVIRONNEMENT DE LA CLASSE A EST CONFORME A LA NORME
EN 55022 A 300 KVAZEM.

Manufactured by
SONY CORPORATION
57-25, Aoyama-cho
Chiyoda-ku, Tokyo, Japan

SONY

RECEIVING EMPTY

FEED OPEN
 



USB

DIP SW



OFF
ON



この装置は、クラスA情報技術装置です。
この装置を家庭環境で使用すると電波妨害
を引き起こすことがあります。この場合には
使用者が適切な対策を講ずるよう要求され
ることがあります。VCCI-A 3-014-047-01

APPARATEN SKALL ANSLUTAS TILL JORDAT NÄTUTTAG
APPARATET MÅ KUN TILKOPLES JORDET STIKKONTAKT
3-179-847-01

DIP SW FUNCTION TABLE

NO	FUNCTION	SW-ON	SW-OFF
1	POST FEED	ON	OFF
2	RESERVED	_____	_____
3	RESERVED	_____	_____
4	RESERVED	_____	_____
5	RESERVED	_____	_____
6	RESERVED	_____	_____
7	RESERVED	_____	_____
8	RESERVED	_____	_____



~ AC IN



SK5

SONY® MODEL UP-DB95MD DIGITAL GRAPHIC

AC100-120/220-240V~50/60Hz 1.5/0.8A

UL LISTED

CE N50

5078

3-014-047-01



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 - cpd@iscmpontal.com.br

gerencia@iscmpontal.com.br

Pontal, 16 de maio de 2.022.

Justificativa

Venho por meio desta, justificar, o conserto da impressora da sala de ultrassonografia, modelo UP – D 895 MD, marca Sony, feito pela Novamed Hospitalar, nota fiscal 400 no valor de R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta reais), que apresentou defeitos parando de funcionar, precisando de manutenção imediata.

Sendo ela a única do aparelho de ultrassonografia desta Santa Casa , que ao ser conectada a ele possibilita a impressão das fotos , dos exames realizados aqui , portanto , ficou inviável conseguir três orçamentos devido a demora que isso implicaria , levando essa impressora de um lugar a outro , talvez até em cidades diferentes , sendo que os laudos dos exames aqui realizados não poderiam ficar sem as referidas fotos , pois esse é processo correto para a conclusão dos exames ,que tem uma alta demanda neste local.

Atenciosamente,

Renata Cristina Pereira

Gerente Operacional



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00049.988173 4 89960000078762
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:	25/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	787,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	787,62
Valor Pago (R\$):	787,62

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:14:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029375693
Chave de segurança:	HJUAFKKVC10LEPAL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: 5973	Data Emissão: 04/04/2022	Chave: HMTHZNCS
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA

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

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

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim
 Competência: 04/2022 Dt. Prestação: 04/04/2022 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE ABRIL DE 2022.

Valor Total

787,62

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/05/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-9

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 787,62

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO

787,62

VALORES DA NFS-e

Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS
0,00	787,62	2,79%		21,97

TOTAL LIQUIDO

787,62

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

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

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/05/2022	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
787,62			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	33905540000049988	NFES5973	

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
 BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
 RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA
 14170030 SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

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

Vencimento	Agência/Cod. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/05/2022	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
787,62	33905540000049988		

Pagador
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
 Assinatura do Recebedor _____ Data de Entrega _____

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00049.988173 4 89960000078762

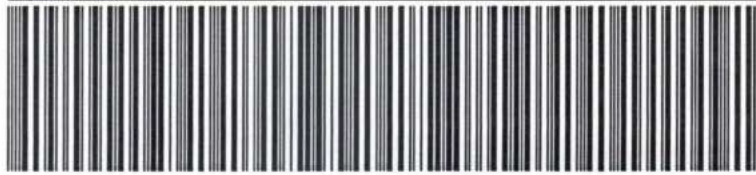
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 25/05/2022	
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP				Agência/Cód. Beneficiário 6516-1/00018320-2	
Data do Documento 04/04/2022	Nº do Documento NFES5973	Espécie Doc. DS	Aceite	Data do Processamento 06/04/2022	Nosso Número 33905540000049988
Nº da Conta / Respons.	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(=) Valor do documento 787,62
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,00 DE MULTA COBRAR JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
 CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa



Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

**2ª Via - Comprovante de 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:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 15:56:10

Código da operação:	00188241
Chave de segurança:	NC20MMTUCRSH32S7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 0000001209

Emissão: Curitiba (PR), 3 de maio 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 e MODELO FULLOXY40 15.000,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA e 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 14/23

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

DATA VENCIMENTO: 29 De Maio 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 03/05/2022 no valor de R\$ 15.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 15000,00



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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 38598.400026 4 89910000032980
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 ISCMP0
	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:	20/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	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:	09/05/2022 16:13:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029374065
Chave de segurança:	4AJPWJU6JU609SSN

Operação realizada 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°

000.107.047

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

00000505

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

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)
 CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENTO
 End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro
 Pontal / São Paulo CEP: 14180-000
Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0385984-0

Data de Emissão

02/05/2022

Base de cálculo do ICMS

329,80

Alíquota

3,74

Valor do ICMS

12,33

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/04/2022 até 19/05/2022

Data da Emissão

02/05/2022

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	158.98 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 385984

CONVÊNIO/T.A N° 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 329,80

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 8D4C.1D2C.780A.4A42.6241.673D.678E.1730



756-0

75691.32140 01345.041402 38598.40026 4 8991000032980

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/05/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRELI					3214 / 3450414
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
24/03/2022	331398/2	DM	N	02/05/2022	0385984-0
Uso do Banco	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
	1	R\$			329,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,11 ao dia.					(-)Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,60 ao mês.					(+)Outros Acréscimos
de 20/04/2022 até 19/05/2022					(=)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 —





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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 31001.601017 4 89910000345253
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:	20/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	3.452,53
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.452,53
Valor Pago (R\$):	3.452,53

Data/hora da operação:	09/05/2022 16:12:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029373334
Chave de segurança:	FL1WEEYP7WGGERXZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
 Syspec Informatica Eireli Rua Alice Além Saadi, 000855 - SL 1403, 1 - Nova Ribeirânia CEP 14096-570 - Fone: (01)02111-3888 - Ribeirão Preto - SP cfirmiano@syspec.com.br Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 02/05/2022	Data de Geração da NFS-e 03/05/2022 09:02:23	Código de Verificação de Autenticidade 96 1D 7A	Número da Nota Fiscal 1045
Número do RPS 908	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços			Data de Emissão do RPS 02/05/2022	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço R ANANIAS DA COSTA FREITAS		Número 753	Complemento ---	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail		
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3678,77) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE 05/2022 - VENCIMENTO:20/05/2022 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 460,22 - FONTE: IBPT)					
CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>3452,53</u>					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 101	Cód. Nacional Atividade Econômica 6201501
Valor Total dos Serviços R\$ 3.678,77	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.678,77	Total do ISSQN R\$ 73,58	ISSQN Retido Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 23,91	COFINS R\$ 110,36	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 55,18	CSLL R\$ 36,79	Outras Retenções R\$ 0,00
					ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal				R\$ 3.452,53	
Informações Complementares					
.					

Recibo do Sacado

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 31031	Vencimento 20/05/2022
-------------------------------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

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 25/05/2022

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000310310016 31031	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3452,53	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.75328

71700.003107

31001.601017

4

89910000345253

Local de Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

20/05/2022

Beneficiário

SYSPEC INFORMATICA EIRELI

Agência / Código do Beneficiário

3742 / 7532717

Data do Documento

02/05/2022

Número Documento

13825/1045

Espécie

DM

Aceite

N

Data Procedimento

02/05/2022

Nosso Número

0000310310016

Uso do Banco

Carteira

101

02

R\$

Quantidade

Valor

3452,53

Valor do Documento

3452,53

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 25/05/2022

(-) Desconto

0,00

(-) Outras Deduções

0,00

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

0,00

(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

R ANANIAS DA COSTA FREITAS

14180000

PONTAL

SP

CENTRO

753

CNPJ: 55110753000141

Sacador Avalista:

Código de Baixa

(LiVeJgGmQvB{LiJsMsVelyVbII A|B{LiQv[bB{SsJjJj)



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.014325 77009.683101 9 89830000033679
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
Nome/Razão Social:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
	CPF/CNPJ: 01.055.651/0001-41
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Data/hora da operação:	05/05/2022 13:53:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	025507027
Chave de segurança:	0AQXJS7SURW7HV6K

Operação realizada 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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS nº. 68133 Série 1, Emitido 30/04/2022

Número da Nota - Serie
00000062796 - 1

Autenticidade
T44UF7Y6

Data de Emissão
27/04/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA-EPP
CPF/CNPJ: 01055651000141 IM: 24174 IE: 4382713701 Fone: 1421055500
Endereço: RUA SÃO LUIZ
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sofolha.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55110753000141 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS
Município: PONTAL UF: SP E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de abril/2022.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9813
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 336,79

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de Acordo com a L.C. 123/2006

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
TRIBUTADA NO PRESTADOR

Código do Serviço

105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

I.N.S.S.	I.RENDA	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na Base de Cálculo

Deduções de Materiais	Base de Calculo	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
R\$ 0,00	R\$ 336,79	R\$ 5,00	R\$ 0,00	R\$ 336,79

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 336,79

Instruções para impressão:

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

Instruções de pagamento:

- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
- linha digitada: 23790.00207 90000.014325 77009.683101 9 89830000033679
- valor: R\$ 336,79

RECIBO DO SACADO

Cedente: SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.	Agência/Cod. Cedente 002-7/0096831-5	Data do Documento 02/05/2022	Vencimento 12/05/2022
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento	Nosso Número 09/00/000143277-2	Valor do Documento 336,79
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica**Corte na linha abaixo**

Bradesco | **237-2** | 23790.00207 90000.014325 77009.683101 9 89830000033679

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 12/05/2022
Cedente SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.					Agência/Código Cedente 0002-7/0096831-5
Data do documento: 02/05/2022	No. do documento	Espécie doc. DS	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 09/00/000143277-2
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 336,79
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R\$0,20 AO DIA PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					(=) Valor Cobrado
Ficha de Compensação					

Autenticação Mecânica

**Corte na linha acima**

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000661-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 3.920,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 264
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2022
Data / Hora da operação:	05/05/2022 13:55:34

Código da operação:	00143198
Chave de segurança:	3EC7VHFZ0H9V5RC1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
264
Código de Verificação de Autenticidade
597KRJ0JI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2022 às 14:41:48

Chave de Acesso
 547347EAWILBWS27JLRUT04FCOVW3JH6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/05/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Nº: 3472
 CONTA CORRENTE: 9873
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3920,00

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.920,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 264 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 597KRJ0JI.

Data

CPF/RG

Assinatura

8-19900061
11E
86

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA MEI
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 120
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2022
Data / Hora da operação:	05/05/2022 13:54:29

Código da operação:	00143579
Chave de segurança:	N59UJYHS2E6F48YZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
120
 Código de Verificação de Autenticidade
3M0C5WECQ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2022 às 14:47:24
 Chave de Acesso
 547392CYME05OVOX8WJ2BRS3LZ8LL78D

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE AOS SERVIÇOS PRETADO MES DE ABRIL .	3.000,00	R\$ 3.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3000,00

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF : 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 120 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3M0C5WECQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO MEI
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 21
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2022
Data / Hora da operação:	05/05/2022 13:55:14

Código da operação:	00143421
Chave de segurança:	A9NZM3UYGZ10677X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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				Número da NFS-e 21	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade ZPE0EYPU2	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/05/2022 às 08:01:19	
						Chave de Acesso 546887K11IC3545IWIE4A8ODIRX4804T	
Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				PONTAL-SP		PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						02/05/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário Individual (MEI)		01 - Não Possui ISSQN	

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Pagamento referente ao mês de abril de 2022 onde foram feitos vários reparos conserto e manutenção		2.300,00	R\$ 2.300,00		
<p> CONVÊNIO/T.A Nº <u>05/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>2.300,00</u> </p>							
						Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 07.05		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
		0,00%		0000070000005			
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 2.300,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.300,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 0,00		2 - Não		R\$ 0,00			
Retenções de Impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.300,00							
Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZPE0EYPU2.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 5.046,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:10:48

Código da operação:	00175930
Chave de segurança:	JF89ZFKN5N4GG7N0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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: 27/04/2022 VALOR TOTAL: 4.073,94
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 00009365

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarrí@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 00009365
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35220410228189000128550010000093651002141612

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220542574316 27/04/2022 14:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

27/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/04/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:16:11

FATURA/ DUPLICATA

27/05/2022 - R\$ 4.073,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.807,07

VALOR DO ICMS

231,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.073,94

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

4.073,94

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4060	3MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	1,938	46,9000	90,89	90,89	16,36		18,00	
3155	3PRESUNTO PERDIGAO KG	16010000	060	5405	KG	1,168	29,9000	34,92					
5142	4COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	14,100	46,9000	661,29	661,29	36,37		5,50	
1649	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	12,065	27,9000	336,61	336,61	18,51		5,50	
12263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	13,985	34,9000	488,08	488,08	26,84		5,50	
5371	4PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	14,065	34,9000	490,87	490,87	27,00		5,50	
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	24,990	11,9800	299,38	299,38	16,47		5,50	
3421	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	7,960	14,9900	119,32	119,32	6,56		5,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	26,340	15,9900	421,18	421,18	23,16		5,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	2,000	13,9800	27,96					
15653	6LING.FRIMESA TOSCANA KG	16010000	060	5405	KG	6,005	16,9900	102,02					
11679	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	16010000	060	5405	KG	3,000	33,9900	101,97					
1618	6LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	14,185	17,9000	253,91	253,91	13,97		5,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	1,524	25,9000	39,47	39,47	7,10		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	13,000	18,9900	246,87	246,87	13,58		5,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11397
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11397: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 984-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 4073,94

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/04/2022 VALOR TOTAL: 4.073,94
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 000009365

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebzarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000009365
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35220410228189000128550010000093651002141612

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220542574316 27/04/2022 14:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

27/04/2022

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/04/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA

14:16:11

FATURA/ DUPLICATA

27/05/2022 - R\$ 4.073,94

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

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	VALOR	BC ICMS	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL		ICMS	IPI	ICMS	IPI
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	8,000	44,9000	359,20	359,20	25,14		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/04/2022 17:43

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3523

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 25/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	27,9000	0,0000	0,0000	336,6135
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9	34,9000	0,0000	0,0000	488,0765
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,3	15,9900	0,0000	0,0000	421,1766
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,16	29,9000	0,0000	0,0000	34,9202
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	13,9800	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.073,9462

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.073,9462	0,0000	0,0000	0,0000	4.073,9462



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3523

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 25/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,20 47,4750	0,0000	0,0000	246,8700	
Complemento do item					
4219- 1 COXINHA DA ASA FR.-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,96 14,9900	0,0000	0,0000	119,3204	
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,93 46,9000	0,0000	0,0000	90,8922	
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0 34,9000	0,0000	0,0000	490,8685	
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,52 25,9000	0,0000	0,0000	39,4716	
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,9 11,9800	0,0000	0,0000	299,3802	
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1 46,9000	0,0000	0,0000	661,2900	
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,40 56,1250	0,0000	0,0000	359,2000	
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00 33,9900	0,0000	0,0000	101,9700	
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00 16,9900	0,0000	0,0000	102,0250	
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1 17,9000	0,0000	0,0000	253,9115	
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 26/04/2022 10:40

Pagina:0001

Orçamento núm.11397 Emp.00001 Cadastro 25/04/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	100327-7 / 7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	18,99	13,00	246,87
0002	100175-4 / 7891527062991	FILE TILAPIA COPACOL 800G	44,90	8,00	359,20
0003	000406-0 /	3MUSSARELA FATIADA KG	46,90	2,00	93,80
0004	000315-5 /	3PRESUNTO PERDIGAO KG	29,90	1,00	29,90
0005	000514-2 /	4COXAO MOLE S/CAPA KG	46,90	14,00	656,60
0006	000428-2 /	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	34,90	16,00	558,40
0007	000164-9 /	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	27,90	12,00	334,80
0008	000537-1 /	4PEIXINHO PALETA KG	34,90	14,00	488,60
0009	000339-1 /	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	11,98	25,00	299,50
0010	000342-1 /	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	14,99	8,00	119,92
0011	000187-8 /	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	15,99	26,00	415,74
0012	000324-7 /	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,98	2,00	27,96
0013	000206-6 /	6BACON MANTA PEDACO KG	25,90	1,50	38,85
0014	001565-3 /	6LING.FRIMESA TOSCANA KG	16,99	6,00	101,94
0015	001167-9 /	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	33,99	3,00	101,97
0016	000161-8 /	6LOMBO SUINO KG	17,90	14,00	250,60

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:4.124,65

Observações



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953-1951		Nº011-04/2022		
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	642,60	
03	14,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	14 pt c/1kg	39,90	558,60	
04	16,0	kg	Maça ou miolo da paleta	peça	8 pt c/2kg	41,40	662,40	
05	12,0	kg	Musculo da paleta	peça	16pt c/750g	29,90	358,80	
06	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	7pt c/2c/kg	24,80	347,20	
07	08	pt	File de tilapia(SEARA)	pacote	8X600g	32,50	260,00	
08	25,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	11,90	297,50	
09	8,0	kg	Coxinha frango	pacote	congelado	17,30	138,40	
10	26,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	15,70	408,20	
11	6,0	kg	Lingüiça Perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	27,40	164,40	
12	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada S	pacote	pt c/1kg	22,99	68,97	
13	10	pt	Carne seca (charque)Frigol	pacote	pt c/500g	23,98	239,80	
14	2,0	kg	Mussarela boa marca (Pira	peça	pç c/1kg	45,00	90,00	
15	2,0	kg	Salsicha hot dog (NOBRE A	pacote	pt c/1kg	9,99	19,98	
16	1,0	kg	Presunto (soft pig)	peça	pç c/1kg	19,90	19,90	
							R\$ 4.315,00	
Data emissão: 25 /04 / 2022				Data entrega:26 / 04 / 2022		Horário: 14:00 Às 15:30h		
OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade dos mesmos.								
Responsável: Alessandra								



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 25/04/2022

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000348

DATA:25/04/22

ASSOCIADO:0001-BRANKO

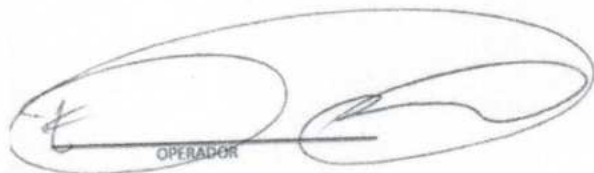
CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

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

CÓDIGO DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	13	UN	17,98	233,74
OBSERVAÇÃO:					
01286-6	FRANGO COX DA ASA KG	8,000	KG	13,98	111,84
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	25,000	KG	12,89	322,25
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO KG	25,000	KG	15,99	399,75
OBSERVAÇÃO:					
06583-8	BACON FATIADO KG	1,500	KG	37,00	55,50
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	16	UN	26,80	428,80
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000	KG	36,80	110,40
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	2,000	KG	46,80	93,60
OBSERVAÇÃO:					
31220-7	SALSICHA PERD HOT DOG KG SHG420	2,000	KG	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,000	KG	44,80	627,20
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	12,000	KG	34,80	417,60
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	4.424,04
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	4.424,04

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODER SOFRER ALTERAÇÕES AO EFETUAR A COMPRA



OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 25/04/2022

Folha : 2

Nome

VENDATC

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM SOFRER ALTERAÇÕES AO EFETUAR A COMPRA



OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/04/2022 VALOR TOTAL: 66,32 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 000009306											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1										
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000009306 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1											
		 CHAVE DE ACESSO 35220410228189000128550010000093061002130083 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135220454762545 07/04/2022 17:27:38											
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	07/04/2022										
ENDEREÇO		BAIRRO/ DISTRITO	CEP										
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000										
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO										
FATURA/ DUPLICATA													
07/05/2022 - R\$ 66,32													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST										
66,32	11,94												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS										
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA										
			66,32										
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓD. ANT										
		Sem Transporte											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO										
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	8,000	8,2900	66,32	66,32	11,94		18,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO											
Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11338 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11338: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP													

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/04/2022 12:08

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3453

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 07/04/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 50 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,00 8,2900 0,0000 0,0000	66,3200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 66,3200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
66,3200	0,0000	0,0000	0,0000	66,3200






 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Entre 3 fornecedores cotados, somente este fornecedor tinha o produto solicitado

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/04/2022 VALOR TOTAL: 737,05 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 000009323	
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1	
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000009323 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35220410228189000128550010000093231002130610 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS						135220463004686 09/04/2022 14:04:07							
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			09/04/2022				
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		09/04/2022				
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL		3953-1716		SP		ISENTO			14:04:07				
FATURA/ DUPLICATA													
09/05/2022 - R\$ 737,05													
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	
												737,05	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										737,05			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF			
				Sem Transporte									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,674	4,9900	8,35					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	3,000	5,4900	16,47					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5102	KG	8,050	7,2900	58,68					
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,288	2,9900	9,83					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	13,260	6,4900	86,06					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	1,840	5,2900	9,73					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	3,236	6,9900	22,62					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	6,075	7,4900	45,50					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5102	KG	7,860	3,4900	27,43					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,010	6,9900	42,01					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,340	3,4900	22,13					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	5,366	3,3900	18,19					
574	ILIMAO TAIHI KG	08055000	040	5102	KG	4,206	1,8900	7,95					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	3,152	2,9900	9,42					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	3,588	6,9900	25,08					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11331 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11331: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP						CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>737,05</u>							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/04/2022 VALOR TOTAL: 737,05 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 000009323			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 1			
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000009323 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35220410228189000128550010000093231002130610 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO						
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS							135220463004686 09/04/2022 14:04:07						
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		09/04/2022					
ENDEREÇO					BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO		14180-000		09/04/2022				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO		14:04:07					
FATURA/ DUPLICATA													
09/05/2022 - R\$ 737,05													
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				
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
					Sem Transporte								
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
895	1PIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5102	KG	1,024	12,9900	13,30					
925	1QUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,746	12,4900	34,30					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,720	6,4900	17,65					
8211	1SALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	39,9900	39,99					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	11,811	11,0100	130,04					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,500	5,9900	14,98					
15196	1LFACE	07099300	060	5405	UN	6,000	5,9900	35,94					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	5,000	8,2800	41,40					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							RESERVADO AO FISCO						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/04/2022 18:29

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3459

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 06/04/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 50 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,50 5,9900 0,0000 0,0000	14,9750
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 737,0541

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
737,0541	0,0000	0,0000	0,0000	737,0541



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/04/2022 18:29

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3459

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 06/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,23	6,9900	0,0000	0,0000	22,6196
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,86	3,4900	0,0000	0,0000	27,4314
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,01	6,9900	0,0000	0,0000	42,0099
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,34	3,4900	0,0000	0,0000	22,1266
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,36	3,3900	0,0000	0,0000	18,1907
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,20	1,8900	0,0000	0,0000	7,9493
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,15	2,9900	0,0000	0,0000	9,4185
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,58	6,9900	0,0000	0,0000	25,0801
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,02	12,9900	0,0000	0,0000	13,3018
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,72	6,4900	0,0000	0,0000	17,6528
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,8	11,0100	0,0000	0,0000	130,0391
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3459

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 06/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	8,2800	0,0000	0,0000	41,4000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	39,9900	0,0000	0,0000	39,9900
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,74	12,4900	0,0000	0,0000	34,2975
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,67	4,9900	0,0000	0,0000	8,3533
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,4900	0,0000	0,0000	16,4700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,07	7,4900	0,0000	0,0000	45,5018
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,05	7,2900	0,0000	0,0000	58,6845
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,28	2,9900	0,0000	0,0000	9,8311
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,2	6,4900	0,0000	0,0000	86,0574
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,84	5,2900	0,0000	0,0000	9,7336
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 05/04/2022 09:34

Pagina:0001

Orçamento núm.11331

Emp.00001 Cadastro 04/04/2022

Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	001519-6/7898953007022	ALFACE	5,99	6,00	35,94
0002	007267-0/7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,28	5,00	41,40
0003	000004-8/	VERD.FOLHA	5,99	6,00	35,94
0004	000003-1/	1ABACATE KG	4,99	1,00	4,99
0005	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	5,49	3,00	16,47
0006	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	7,29	8,00	58,32
0007	000026-0/	1BANANA NANICA KG	2,99	3,00	8,97
0008	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	6,49	15,00	97,35
0009	000007-9/	1BERINJELA KG	5,29	2,00	10,58
0010	000031-4/	1BETERRABA KG	6,99	2,00	13,98
0011	000032-1/	1CABOTCHA KG	7,49	6,00	44,94
0012	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	3,49	8,00	27,92
0013	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	6,99	6,00	41,94
0014	000044-4/	1CHUCHU KG	3,49	6,00	20,94
0015	000054-3/	1LARANJA PERA KG	3,39	4,00	13,56
0016	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	1,89	3,00	5,67
0017	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	2,99	3,00	8,97
0018	000065-9/	1MANDIOCA SALSAS KG	19,99	2,00	39,98
0019	000066-6/	1MANGA PALMER KG	6,99	3,00	20,97
0020	000089-5/	1PIMENTAO COLORIDO KG	12,99	1,00	12,99
0021	000092-5/	1QUIABO KG	12,49	2,00	24,98
0022	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	6,49	3,00	19,47
0023	000821-1/	1SALSA INDUSTRIAL	39,99	1,00	39,99
0024	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	12,99	12,00	155,88
0025	000104-5/	1VAGEM KG	5,99	2,50	14,98

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:817,12

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/04/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000341

DATA:04/04/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	8	UN	4,49	35,92
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	7,89	39,45
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	5,89	5,89
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	8,000	KG	8,69	69,52
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,29	9,87
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	6,79	101,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,99	31,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	4,89	29,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	1,99	5,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	5,88	17,64
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	16,99	16,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	12,98	155,76
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,500	KG	24,99	62,47
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					857,98
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					857,98



AO SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)39531951		Nº 006-04/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola	grauado	5,99	17,97
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	4,79	4,79
03	8,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	6,40	51,20
04	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	2,99	8,97
05	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	5,99	89,85
06	2,0	kg	Berinjela		7,99	15,98
07	2,0	kg	Beterraba	120 a 180g	5,20	10,40
08	6,0	kg	Cabotia	1,5kg	5,99	35,94
09	8,0	kg	Cebola media	100 a 180g	4,75	38,00
10	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	7,98	47,88
11	6,0	kg	Chuchu		5,64	33,84
12	4,0	kg	Laranja pera		2,85	11,40
13	3,0	kg	Limão taity casca lisa		0,99	2,97
14	3,0	kg	Mamão formosa	3pç c/ 1kg	7,20	21,60
15	5,0	kg	Mandioca sem casca		6,99	34,95
16	2,0	kg	Mandioquinha		21,40	42,80
17	3,0	kg	Manga palmer		5,79	17,37
18	1,0	kg	Pimentão vermelho		12,80	12,80
19	2,0	kg	Quiabo novo		10,70	21,40
20	3,0	kg	Repolho	3 pç c/1kg	3,98	11,94
21	12,0	kg	Tomate salada		13,99	167,88
22	2,5	kg	Vagem manteiga		27,70	69,25
23	06	mç	Alface (entregar 3/4 ^{af} e3/sáb)		4,99	29,94
24	02	mç	Almeirão		4,99	9,98
25	04	mç	Couve manteiga(2/4 ^a e 2/sab)		4,99	19,96
26	01	mç	Salsa maço grande		45,00	45,00
27	05	dz	Ovos brancos		7,70	38,50
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						912,56

Data emissão :-04 / 04/2022

Data entrega: 06 / 04 / 2022

OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODERAM SOFRER ALTERAÇÕES DE PESOS E VALORES.

Responsável: ALESSANDRA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/04/2022 VALOR TOTAL: 168,84
 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 000009288

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000009288
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35220410228189000128550010000092881002126388

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220427339720 01/04/2022 17:16:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 01/04/2022
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/ DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 01/04/2022
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 17:16:14

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

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: 168,84
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 168,84

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/ RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: Sem Transporte Cód. ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	36,000	4,6900	168,84					

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 168,84

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ref. CF-e-SAT: 201 - COO: 20006 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/04/2022 10:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3444

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 01/04/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 50 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	36,0 4,6900 0,0000 0,0000	168,8400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 168,8400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
168,8400	0,0000	0,0000	0,0000	168,8400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 25/03/2022 12:01

Pagina:0001

Orçamento núm.11301 Emp.00001 Cadastro 25/03/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	005318-1/7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,69	36,00	168,84

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:168,84

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 25/03/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000329 DATA:25/03/22 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS
16329-5 LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA
OBSERVAÇÃO:

QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
36	UN	4,69	168,84

SUB-TOTAL:	168,84
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	168,84

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

COTAÇÃO

De Nenê Supermercado <nenesupermercado@yahoo.com.br>
Para SND <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-03-25 10:10

Bom dia,

Leite Integral Jussara 1l R\$ 4,99 Cada
Caixa c/12unidades R\$ 59,88
3 Caixa c/12unidades R\$ 179,64.

Att. Natalia

Supermercado Andrucioni Ltda

Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091

Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.

Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.

CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R\$ 884,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:11:25

Código da operação:	00175487
Chave de segurança:	J0EZZHSF43F42ZSF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.011.203
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0112 0310 1011 3040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220449306769 06/04/2022 19:12:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:12:27

FATURA / DUPLICATA

011203/001 23/05/2022 467,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

123,29

VALOR ICMS

22,19

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

467,12

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

467,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
01381-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR Cód. Barras: 7896098900253	34025000	060	5929	UN	60	1,99	119,40	0,00	0,00	
01611-0	12X1 DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA Cód. Barras: 7896527702007	34029039	060	5929	UN	6	2,99	17,94	0,00	0,00	
06945-0	10X1 SABAO PEDRA TRIEX NEUTRO 5UN Cód. Barras: 7896527700805	34011900	000	5929	UN	3	8,69	26,07	26,07	4,69	18
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML Cód. Barras: 7896527700201	34029039	060	5929	UN	24	2,79	66,96	0,00	0,00	
08765-3	12X1 TOALHA PAPEL YURI 2UN Cód. Barras: 7896075301080	48189090	060	5929	UN	10	3,69	36,90	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 Cód. Barras: 7896007941254	36050000	000	5929	UN	12	3,69	44,28	44,28	7,97	18
10807-3	10X1 DET PO BABY SOFT 2KG Cód. Barras: 7896075912163	34025000	060	5929	UN	3	14,99	44,97	0,00	0,00	
15882-8	1X1 PRENDEDOR ROUPA HB MAD GIGANT Cód. Barras: 7897004403080	44219900	000	5929	UN	5	8,99	44,95	44,95	8,09	18
16981-1	1X1 ESPONJA ACO QLUSTRO 8UN Cód. Barras: 7891022850031	73231000	060	5929	UN	14	1,98	27,72	0,00	0,00	
20472-2	25X1 PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT Cód. Barras: 7898930672472	76071110	000	5929	UN	1	7,99	7,99	7,99	1,44	18
24481-3	120X1 ESPONJA LIMPPANO MULTIUSO LAP3 Cód. Barras: 7896021623914	68053090	060	5929	UN	6	4,99	29,94	0,00	0,00	

CONVÊNIO/T.A Nº

01/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 06/04/2022 33 335818 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 71,26 ESTADUAL R\$81,97-FONTE IBPT CHAVE: 0EBB1B *CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, Nº ECF=033, Nº COO=335818

RESERVADO AO FISCO

AG: 3472

CONTA CORRENTE:

987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$:

467,12

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado pelo UniDANFE 3.8.8 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.011.203. EMISSÃO: 06/04/2022 VALOR TOTAL: 467,12 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.011.203
SÉRIE 1

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3451

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 05/04/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	2,7900	0,0000	0,0000	66,9600
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	8,6900	0,0000	0,0000	26,0700
Complemento do item					
4362- 1 PRENDEDOR DE ROUPAS-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	8,9900	0,0000	0,0000	44,9500
Complemento do item					
4682- 1 DESENGORDURANTE 2X1 550ML-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	1,9900	0,0000	0,0000	119,4000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	1,9800	0,0000	0,0000	27,7200
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	3,6900	0,0000	0,0000	44,2800
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	7,9900	0,0000	0,0000	7,9900
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	3,6900	0,0000	0,0000	36,9000
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA: 06/04/2022

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000340 DATA:04/04/22 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
01611-0	DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA	6	UN	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	60	UN	1,99	119,40
OBSERVAÇÃO:					
10807-3	DET PO BABY SOFT 2KG	3	UN	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
16981-1	ESPONJA ACO QLUSTRO 8UN	14	UN	1,98	27,72
OBSERVAÇÃO:					
24481-3	ESPONJA LIMPPANO MULTIUSO L4P3	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50	12	UN	3,69	44,28
OBSERVAÇÃO:					
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	24	UN	2,79	66,96
OBSERVAÇÃO:					
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	1	UN	7,99	7,99
OBSERVAÇÃO:					
15882-8	PRENDEDOR ROUPA HB MAD GIGANTE	5	UN	8,99	44,95
OBSERVAÇÃO:					
06945-0	SABAO PEDRA TRIEX NEUTRO 5UN	3	UN	8,69	26,07
OBSERVAÇÃO:					
08765-3	TOALHA PAPEL YURI 2UN	10	UN	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					467,12
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					467,12

OBSERVAÇÕES:


OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 06/04/2022 14:39

Pagina:0001

Orçamento núm.11334 Emp.00001 Cadastro 05/04/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	019337-5 / 7897534819399	DESENG.AZULIM 550ML SQUEZE LIMAO	6,39	6,00	38,34
0002	005548-2 / 7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR TRADICIONAL	1,99	60,00	119,40
0003	106431-5 / 7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUS	7,49	6,00	44,94
0004	011031-0 / 7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	3,49	12,00	41,88
0005	005755-4 / 7891022861198	LA ACO BOMBRIL 60G	2,19	14,00	30,66
0006	008137-5 / 7896527700614	LIMPA ALUMINIO TRIEX 500ML VERDE	2,99	24,00	71,76
0007	110717-3 / 7898930672472	PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,5M	8,59	1,00	8,59
0008	010167-7 / 7897557205223	PREND.ROUPAS VASBRAS DZ MADEIRA	4,99	5,00	24,95
0009	005697-7 / 7896098905906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	12,69	4,00	50,76
0010	105048-6 / 7891150064324	SABAO PO OMO 800G VERMELHO/LAVAGEM	12,99	4,00	51,96
0011	015619-6 / 7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	5,99	10,00	59,90

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:543,14

Observações

 <p>HERNANDEZ E CESAR LTDA RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO 14180-000 PONTAL - SP (16) 3953-1365</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
	<p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1</p> <p>000.011.202 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA REGISTRADORAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220449304584 06/04/2022 19:11:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.001.219.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	06/04/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 06/04/2022
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX (16) 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 19:11:39

FATURA / DUPLICATA 011202/001 23/05/2022 417,60

BASE CÁLC ICMS 417,60	VALOR ICMS 75,17	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 417,60
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 417,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Destinatário	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
28860-8	6X1 GFA TERM TERM GARBO 250ML PRETA 8603 Cód. Barras: 7891023547213	96170010	000	5929	UN	12	34,80	417,60	417,60	75,17	18
<p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>417,60</u></p>											

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):06/04/2022 33 335816 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 71,70 ESTADUAL R\$75,17-FONTE IBPT CHAVE:0EBB1B *CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, Nº ECF=033, Nº COO=335816</p>	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

<p>UninfE NF-e OPEN Source www.uninf.com.br</p> <p>Gerado pelo UniDANFE 3.8.8 Free www.unidanfe.com.br</p>		<p>NF-e 000.011.202 SÉRIE 1</p>
<p>RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.011.202. EMISSÃO: 06/04/2022 VALOR TOTAL: 417,60 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP</p>	<p>DATA DO RECEBIMENTO</p> <p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/04/2022 18:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3450

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA	Data Ped: 05/04/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 50 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4426- 1 GARRAFA TERMICA 250ML PRETA-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0 34,8000 0,0000 0,0000	417,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 417,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
417,6000	0,0000	0,0000	0,0000	417,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/04/2022

Folha : 2	Nome			VENDATC
25635-8	GELAT APTI ZERO 12GR UVA	3 UN	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:				
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR ABACAXI	8 UN	1,69	13,52
OBSERVAÇÃO:				
14565-3	GELAT DR OETKER 20GR LIMAO	8 UN	1,69	13,52
OBSERVAÇÃO:				
14570-0	GELAT DR OETKER 20GR MORANGO	8 UN	1,69	13,52
OBSERVAÇÃO:				
14567-0	GELAT DR OETKER 20GR UVA	8 UN	1,69	13,52
OBSERVAÇÃO:				
06732-6	GOIABADA VAL 300GR	4 UN	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:				
11509-6	LEITE COCO COCO SHOW 200ML	6 UN	2,89	17,34
OBSERVAÇÃO:				
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	2 UN	7,89	15,78
OBSERVAÇÃO:				
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	180 UN	4,69	844,20
OBSERVAÇÃO:				
02125-3	MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	20 UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:				
01858-9	MAIONESE ARISCO 500GR TRAD	2 UN	3,98	7,96
OBSERVAÇÃO:				
10340-3	MILHO VERDE KNORR 170GR LATA	6 UN	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:				
30147-7	MOLHO INGLES ASTECA 200ML	6 UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:				
20391-2	MOLHO TOM TOMARELLI 300GR SACHET	30 UN	0,99	29,70
OBSERVAÇÃO:				
02030-3	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML PET	60 UN	9,68	580,80
OBSERVAÇÃO:				
09384-0	OREGANO VERANITA 10GR	6 UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:				
09727-6	PALMITO ROSOLEN 300GR INTEIRO	3 UN	19,98	59,94
OBSERVAÇÃO:				
23480-0	SAL DUNORTE 1KG IODADO	10 FD	1,69	16,90
OBSERVAÇÃO:				
00547-9	MARG DELICIA 500GR S/S	48 UN	5,99	287,52
OBSERVAÇÃO:				
28860-8	GFA TERM TERM GARBO 250ML PRETA 8603	12 UN	34,80	417,60
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG ABACAXI	30 UN	1,09	32,70
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG LARANJA	30 UN	1,09	32,70
OBSERVAÇÃO:				
01643-8	REFRES TANG LIMAO	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:				
01339-0	REFRES TANG MANGA	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	24 UN	2,99	71,76
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	12 UN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	18 UN	6,99	125,82
OBSERVAÇÃO:				
09158-8	SUCO VAL 500ML GOIABA	18 UN	4,98	89,64
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	6.934,74
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	6.934,74



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/04/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000338

DATA:31/03/22

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	36	UN	17,99	647,64
OBSERVAÇÃO:					
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	8	UN	11,89	95,12
OBSERVAÇÃO:					
15269-2	AMIDO MILHO KININO 500GR	10	UN	4,49	44,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	30	UN	17,69	530,70
OBSERVAÇÃO:					
10471-0	AZEITE OLIVA BARCELONA 500ML PET	1	UN	14,99	14,99
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	11,98	35,94
OBSERVAÇÃO:					
31501-0	AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO SACHE	2	UN	5,89	11,78
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	30	UN	3,98	119,40
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	30	UN	3,98	119,40
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	25	UN	2,99	74,75
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	10	UN	8,96	89,60
OBSERVAÇÃO:					
14085-6	COLORIFICO KITANO 20GR	10	UN	1,99	19,90
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	7,89	31,56
OBSERVAÇÃO:					
09366-1	CRAVO DA INDIA VERANITA 10GR	10	UN	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	10	UN	2,79	27,90
OBSERVAÇÃO:					
18299-0	DOCE REZENDA 500GR BARRA BANANADA LISA	4	UN	7,98	31,92
OBSERVAÇÃO:					
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT	10	UN	7,99	79,90
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	25	UN	1,99	49,75
OBSERVAÇÃO:					
18187-0	ERVILHA FUGINI 170GR SACHE	6	UN	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	4,59	45,90
OBSERVAÇÃO:					
09421-8	FAR TRIGO NICOLE 1KG	6	UN	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	60	UN	8,99	539,40
OBSERVAÇÃO:					
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
09723-3	FERMENTO PO APTI 100GR	2	UN	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	6	UN	2,29	13,74
OBSERVAÇÃO:					
26510-1	GELAT APTI ZERO 12GR ABACAXI	3	UN	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:					
29780-1	GELAT APTI ZERO 12GR LIMAO	3	UN	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:					
25636-6	GELAT APTI ZERO 12GR MORANGO SILVESTRE	3	UN	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULJO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

Data/Hora: 05/04/2022 16:41

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

Pagina:0001

Orçamento núm.11333 Emp.00001 Cadastro 05/04/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	110357-1/7891000352175	ACHOC.NESCAU 370G	5,69	3,00	17,07
0002	016981-3/7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17,89	36,00	644,04
0003	023186-2/7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	8,29	8,00	66,32
0004	003165-3/7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	9,95	10,00	99,50
0005	006622-8/7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	19,98	30,00	599,40
0006	018234-8/7891042101670	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	31,19	1,00	31,19
0007	103748-7/7898598810841	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA C/	4,10	3,00	12,30
0008	105796-6/7898598810872	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G VERDE S/	3,99	2,00	7,98
0009	107093-4/7896292300910	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	9,10	4,00	36,40
0010	002786-1/7896003738636	BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	4,99	30,00	149,70
0011	002800-4/7896003739138	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	4,99	30,00	149,70
0012	006435-4/7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	18,89	60,00	1.133,
0013	103638-1/7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	4,65	25,00	116,25
0014	006938-0/7891098041227	CHA MATTE LEO 250G TRADICIONAL	9,10	10,00	91,00
0015	002560-7/7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	3,89	10,00	38,90
0016	002622-2/7897005100247	CRAVO KININO 20G	9,98	10,00	99,80
0017	002664-2/7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	5,99	10,00	59,90
0018	003213-1/7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,59	4,00	30,36
0019	002630-7/7897005100414	ERVA DOCE KININO 20G	4,58	25,00	114,50
0020	002368-9/7896102501018	ERVILHA QUERO 170G LATA	3,29	6,00	19,74
0021	006197-1/7896069510566	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,29	10,00	42,90
0022	023394-1/7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,95	6,00	29,70
0023	010055-7/7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	11,59	60,00	695,40
0024	010775-4/7896200115049	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	6,99	6,00	41,94
0025	008130-6/7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,39	2,00	6,78
0026	006877-2/7897005100087	FUBA KININO 500G MIMOSO	3,85	6,00	23,10
0027	102083-0/7891691002069	GARRAFA TERM.INVICTA 250ML FIRENZE	38,90	12,00	466,80
0028	101327-6/7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,19	8,00	9,52
0029	101130-2/7891048050644	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,19	8,00	9,52
0030	101328-3/7891048050668	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,19	8,00	9,52
0031	101566-9/7891048050682	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,19	8,00	9,52
0032	110257-4/7896001260665	GELATINA LINEA 10G ABACAXI	3,49	4,00	13,96
0033	110142-3/7896001260825	GELATINA LINEA 10G MORANGO	3,49	4,00	13,96
0034	110987-0/7896001260863	GELATINA LINEA 10G UVA	3,49	4,00	13,96
0035	011644-2/7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,95	4,00	15,80
0036	005318-1/7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,69	180,00	844,20
0037	003233-9/7896004400686	LEITE COCO SOCOCO 200ML TRADICIONAL	4,49	6,00	26,94
0038	003211-7/7891000100103	LEITE COND.MOCA 395G LATA TRADICION	6,68	2,00	13,36
0039	002327-6/7896205722204	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	3,25	20,00	65,00
0040	002399-3/7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADIC	9,49	2,00	18,98
0041	008310-2/7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	7,69	48,00	369,12
0042	002363-4/7896102501155	MILHO VERDE QUERO 170G LATA	4,35	6,00	26,10
0043	002502-7/7897005101053	MOLHO INGLES KININO 150ML	5,19	6,00	31,14
0044	002332-0/7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICI	1,65	30,00	49,50
0045	006021-9/7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	9,59	60,00	575,40
0046	002564-5/7897005100308	OREGANO KININO 10G CHILENO	2,55	6,00	15,30
0047	011390-8/7898483030088	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	5,59	10,00	55,90
0048	102832-4/7898640190013	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	21,45	3,00	64,35
0049	006347-0/7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,59	10,00	35,90
0050	002748-9/7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	3,89	24,00	93,36

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: 05/04/2022 16:41

Pagina:0002

Orçamento núm.11333 Emp.00001 Cadastro 05/04/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0051	021308-0 / 7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	5,99	18,00	107,82
0052	002751-9 / 7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJ	7,48	12,00	89,76
0053	002750-2 / 7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	6,19	18,00	111,42
0054	023358-3 / 7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,09	30,00	32,70
0055	023547-1 / 7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,09	30,00	32,70
0056	023548-8 / 7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,09	45,00	49,05
0057	023369-9 / 7622300861964	SUCO PO TANG 25G MANGA	1,09	45,00	49,05

Valor Frete:0,00
 Outras Despesas:0,00
Total Geral:7.676,88

Observações



2ª Vía - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.38128 60004.529743 70000.050800 9 89810000054945
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:	10/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2022
Valor Nominal do Boletó:	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:	05/05/2022 13:52:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	025506558
Chave de segurança:	3LS2JMXEECU49TXH

Operação realizada 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
55110753000141

ISICOM

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA 09377296fdb45aea23762fe9e8216f2

DATA DE EMISSÃO: 03/05/2022

Detalhes da Fatura

Vencimento
10/05/2022

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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 982-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 549,45

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



BANCO BRADESCO S.A. 237
23793.38128 60004.529743 70000.050800 9 89810000054945



LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
45297470

CEDENTE
Isicom
CNPJ: 19351754000114

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

VENCIMENTO
10/05/2022

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 11/05/2022.

VALOR DO DOC.
R\$ 549,45

MULTA/JUROS

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

VALOR A PAGAR

Linha Digitável
23793.38128 60004.529743 70000.050800 9 89810000054945

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02320.944230 20944.415171 4 89800000098940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS
Nome/Razão Social:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
	CPF/CNPJ: 04.245.532/0001-40
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	989,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	989,40
Valor Pago (R\$):	989,40

Data/hora da operação:	05/05/2022 13:53:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	025507505
Chave de segurança:	MF44V1JXYXM9MP6N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da
NFS-e
180



Data e Hora da Emissão	03/05/2022 08:31:33	Competência	3/5/2022	Código de Verificação	9JJFUNSUT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PORTO FERREIRA - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	Rua Ananias Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-1716	e-mail	financeiro@iscmpontal.com.br

Discriminação do Serviço

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

Vencimento:09/05/2022.

Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01. - Lubrificação, Limpeza, Lustração, ~~Reparação~~ Reparação, Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manute

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Avisos

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.415171 4 89800000098940		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00023209442320944415
Endereço RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000				
Nr. do documento NFE - 180	Contrato 18.806.435	CPF/CNPJ Beneficiário 04.245.532/0001-40	Vencimento 09/05/2022	Valor Documento 989,40
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 989,40
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41				
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:10.05.2022 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 10/05/2022 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. MENSALIDADEDE REF. ABRIL- 2022 PROTESTO:12.05.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.415171 4 89800000098940		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 09/05/2022		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Agência/Código Beneficiário 514-2 / 101165-0		
Data do 03/05/2022	Nr. do documento NFE - 180	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 03/05/2022
Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:10.05.2022 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 10/05/2022 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. MENSALIDADEDE REF. ABRIL- 2022 PROTESTO:12.05.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO		Valor Documento 989,40		
		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa		
		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado 989,40		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL - SP - 14180-000				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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:	NF 1335
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2022
Data / Hora da operação:	05/05/2022 13:56:38

Código da operação:	00142303
Chave de segurança:	P76MJYLUMGA6Z9KS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 00001335 Data do Serviço 01/05/2022

Data e Hora de Emissão
02/05/2022 15:15:59Código de Verificação
JGLWUE-001335/2022**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. 04/2022.

Dados bancários:

Banco: 336 - C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 5324075-8

CNPJ: 23.491.896/0001-54

Nome: Zelo Contabilidade.

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22

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(%):	2,01	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
IN.S.S. (R\$):	0,00			P.I.S. (R\$):	0,00

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

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

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



Autenticidade

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

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001335 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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:	NF 75
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2022
Data / Hora da operação:	05/05/2022 13:54:06

Código da operação:	00144128
Chave de segurança:	RJC0CF9MUUC54SQN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
75



Data e Hora da Emissão	03/05/2022 11:41:12	Competência	3/5/2022	Código de Verificação	DGITNL9EZ
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 ABRIL/2.022, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

CONVÊNIO/T.A N° 01/22

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

CAIXA ECONÔMICA FED.

DADOS BANCÁRIOS

AG: 3472

BANCO: C6 S.A. (336)

AGÊNCIA: 0001

C/C: 967031-6

CONTA CORRENTE: 987-3

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE

VALOR BAGO R\$: 25.000,00

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	25.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	25.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	25.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	25.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	500,00	
		2-Não			

Avisos

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

RELATÓRIOS DE TRABALHO
ABRIL DE 2022
SANTA CASA DE PONTAL

Segue abaixo os principais pontos abordados nas demandas de trabalhos atendidas pelos consultores da empresa IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA, no período de ABRIL/22. Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 04 visitas.

SCNES

- 11/04

LETÍCIA

Atenção!

-Realizo tentativa de transmissão do CNES, sem sucesso. Identificado falha de comunicação entre a área e consultoria (Thiago), perdendo assim o prazo de transmissão (encerrado em 07/04).

Comunico Aldo sobre a situação e faço contato com Braz (DRS):

"Realmente não houve essa alteração do prazo para o CNES. A data de 11/04 foi apenas para produção.

Nesse momento não é possível fazer nada. Deve esperar a próxima transmissão e seguir a orientação:

0. Gerar e transmitir a declaração de não envio da comp: 03/22;
1. Transmitir a base no dia subsequente ao envio da declaração."

- 14/04

LETÍCIA

-Realizo envio da Declaração de Não Envio (DNE) - 03/2022

Ministério da Saúde
Recibo de Envio de Dados



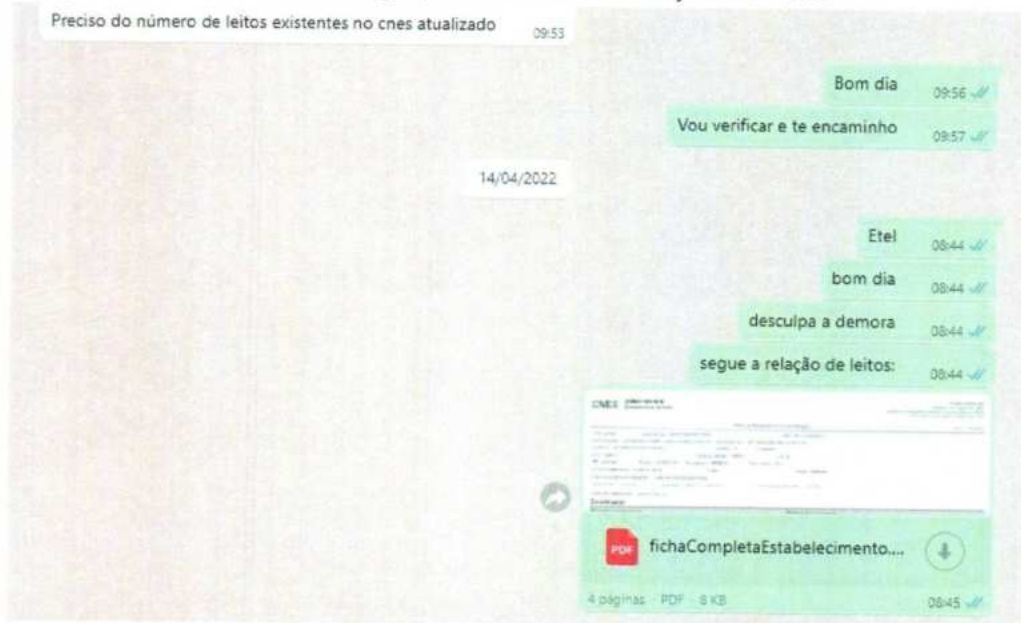
CNES

Código IBGE : 354020
Competência : 03/2022
Data do Envio : 14/04/2022
Hora do Envio : 10:59:38
Nome do Arquivo : CNESSP354020202203.dne
Tamanho do Arquivo : 157 bytes
Arquivo Criado em : 18/04/2022 13:22:07

Informamos que a transmissão dos dados do sistema CNES foi efetuada com sucesso.

Resalta-se que o recibo de transmissão não indica que o arquivo passou pelas verificações. Não tem nenhum valor como comprovante de processamento. Para saber sobre a validação da remessa, consulte a página do CNES

-Encaminho relação de leitos do município, conforme solicitação de Etel:



- 27/04

LETÍCIA

-Recebo lista atualizada dos profissionais:

ENC: Quadro de Funcionarios Caixa de entrada x



Gerencia
para suporte ▾

ESSA É A NOSSA FOLHA ATUAL

ETÉL

De: Vanessa Monteiro [mailto:vam_pontal@hotmail.com]

Enviada em: segunda-feira, 25 de abril de 2022 16:40

Para: Etel - Santa Casa

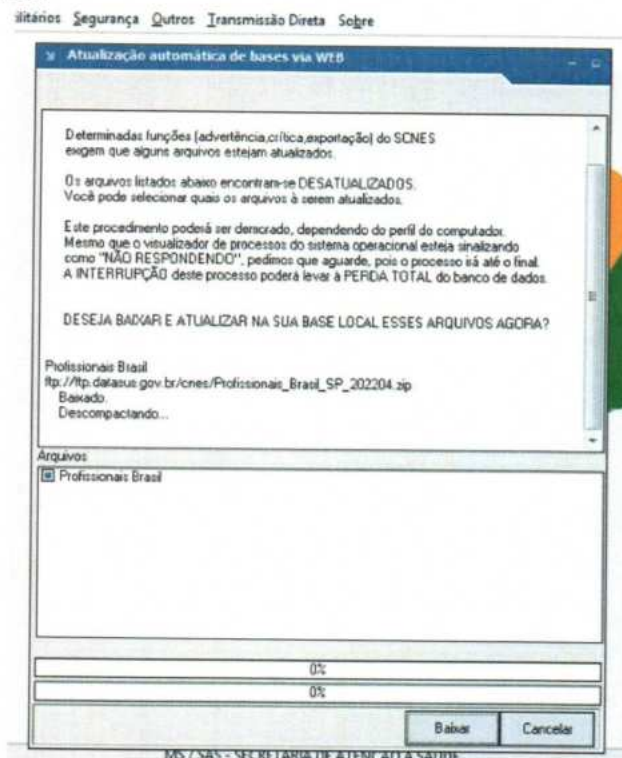
Assunto: Quadro de Funcionarios

*Vanessa Apda Monteiro
Aux. Administrativo
Sta Casa Pontal /SP
Teli (16) 99602-7192 Zap*

- 28/04

LETÍCIA

-Realizo atualização do CNES:



Início: 07:39

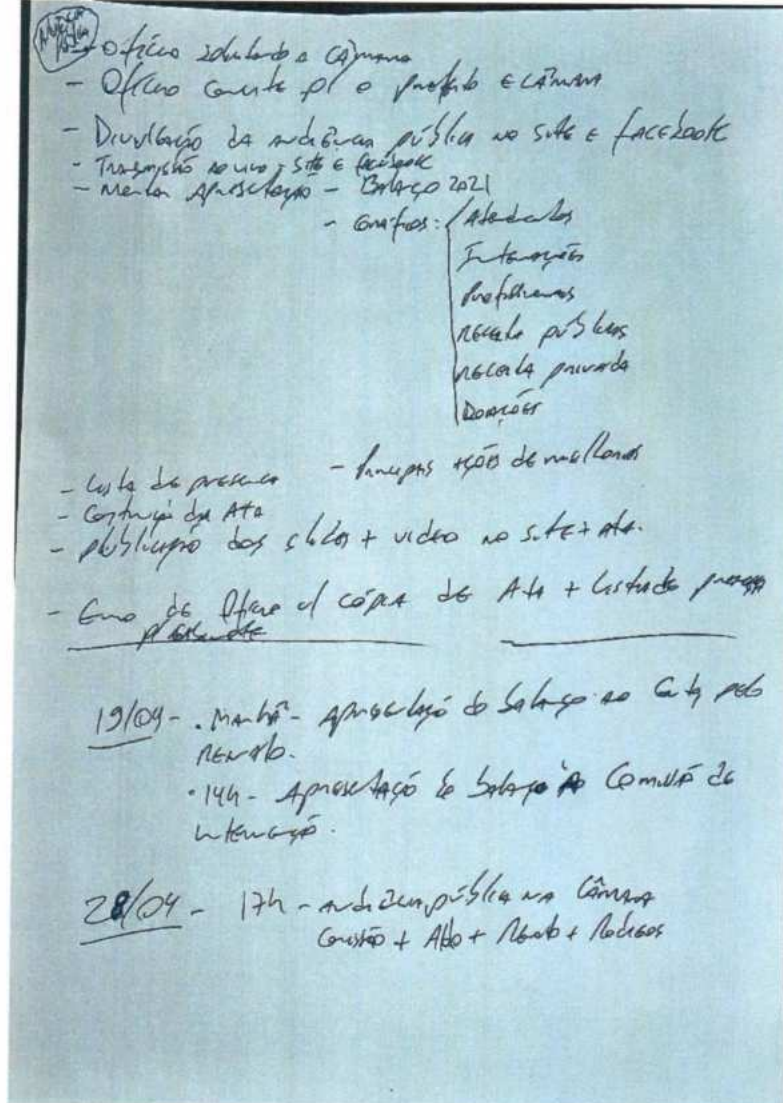
Termino: 08:08

GESTÃO DO PROJETO

- 13/04

ALDO

- Realizo trabalho in loco para atender as demandas referente a farmácia e a Audiência Pública.
 Segue planejamento:



- 18/04

ALDO

- Realizado reunião virtual para orientar sobre processos de compras para execução de convênio de equipamentos e sobre as informações contábeis para a Audiência Pública.



- Solicito dados para Etel, referente a Audiência Pública.

SUPORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 05/04

ALDO

- Participo de reunião com gestão e jurídico para discutirmos sobre processos de compras e projeto arquitetônicos:



• 07/04

ALDO

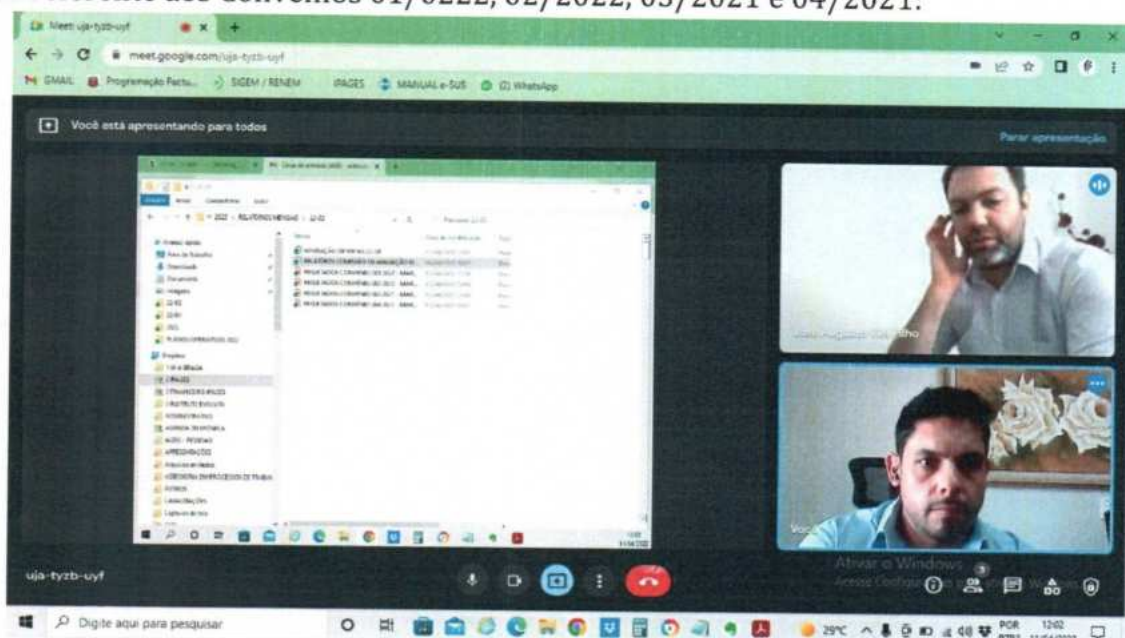
- Finalizo o levantamento de valores de serviços médicos de instituições da região e apresento à administração da Santa Casa:

LEVANTAMENTO DE VALORES DE RETAGUARDAS MÉDICAS		
MUNICÍPIO	ESPECIALIDADE	VALORES
SALES OLIVEIRA	CLÍNICA MÉDICA	R\$ 10.000,00
	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R\$ 4.000,00
	PEDIATRIA	R\$ 6.000,00
	PLANTÕES	R\$ 1.300,00
PITANGUEIRAS	ESPECIALIDADES	R\$ 24.000,00
	PLANTÕES	R\$ 1.600,00
MORRO AGUDO	ESPECIALIDADES	R\$ 18.000,00
	PLANTÕES	R\$ 1.350,00
PONTAL	CLÍNICA MÉDICA	R\$ 16.000,00
	CLÍNICA CIRÚRGICA	R\$ 16.000,00
	PEDIATRIA	R\$ 16.000,00
	ORTOPEDIA	R\$ 16.000,00
	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R\$ 16.000,00
	ANESTESISTA	R\$ 30.000,00
	PSIQUIATRIA	R\$ 5.000,00
PLANTÕES	R\$ 1.440,00	

• 11/04

ALDO

- Faço reunião com guto e Etel para construirmos planilhas de monitoramento das metas de trabalhos referente aos Convênios 01/0222, 02/2022, 03/2021 e 04/2021:



• Envio documentos que foram construídos para finalização da Ata e posterior apresentação para o Conselho Gestor da Santa Casa.

- 18/04

ANA

- Elaboro ata para criação da Comissão de Farmácia e Terapêutica.
- . Solicito ao Gutto a relação de membros da CFT.

- 19/04

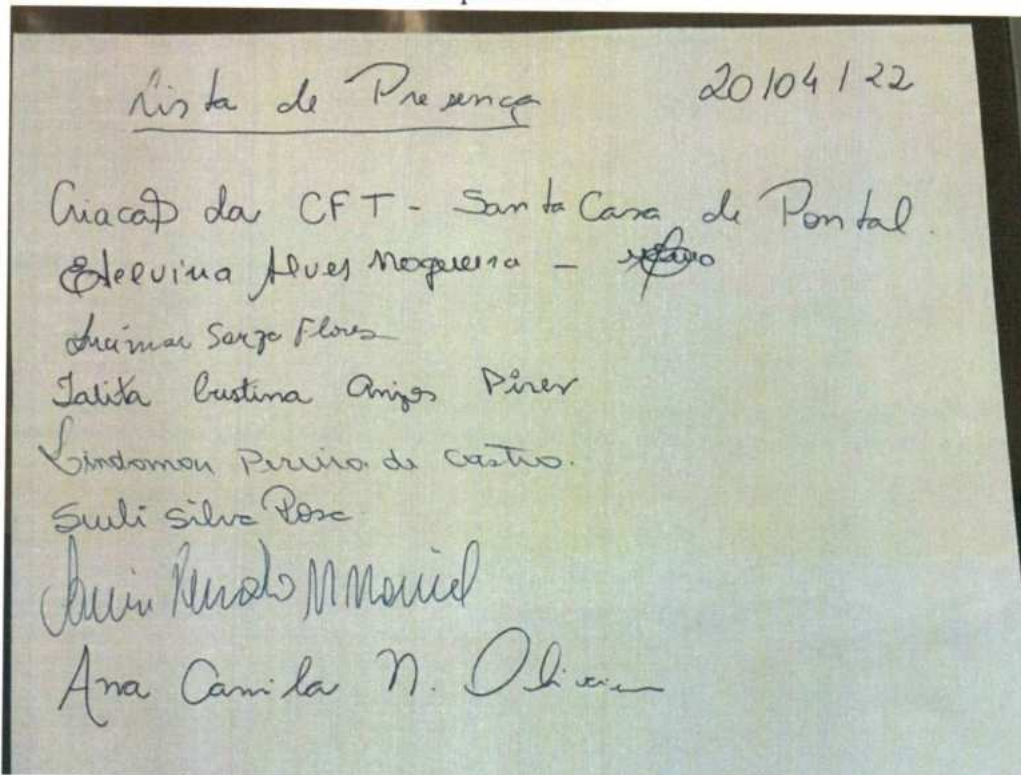
ANA

- Recebo do Gutto os nomes indicados para a CFT.

- 20/04

ANA

- Trabalho in loco.
- Realizo reunião com os membros indicados para a CFT:



- . Oriento aos membros e também ao gestor João quanto a finalidade e funcionamento da CFT.
- . Definimos a periodicidade e datas das reuniões da CFT.
- . Confecciono ata de criação da CTF e os membros aprovam o documento.
- . Encaminho o documento ao Gutto, solicitando ao mesmo que a ata deve ser apreciada e aprovada pela Comissão gestora da Santa Casa.

Pontal – SP, 02 de MAIO de 2022.



IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

GESTOR RESPONSÁVEL

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000109092-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN QUARANTA
CPF/CNPJ:	406.031.108-19
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 16
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2022
Data / Hora da operação:	05/05/2022 13:56:16

Código da operação:	00142517
Chave de segurança:	5U9QNY03CL13GQLX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
16
Código de Verificação de Autenticidade
DB7ZW5PND
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2022 às 14:29:00
Chave de Acesso
5473303YFLKI6XNHP9AVZ8OTNWBBMXD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 406.031.108-19	RG/Inscrição Estadual 47.159.957-8	Inscrição Municipal 000008559	Cadastro 000002581	Nome/Razão Social RENAN QUARANTA
Logradouro RUA AUREA DOS REIS FELÍCIO, 626	Complemento ESCRITÓRIO	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-3073	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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 **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DB7ZW5PND**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 434,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:06:12

Código da operação: 00178178
Chave de segurança: S72UGQMC8UH7LM49

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.013.092
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0130 9219 0022 1086

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220474042523 12/04/2022 09:58:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/RECEBIMENTO

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

12/04/2022

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 12/05/22 R\$ 434,58

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
434,58	78,22	0,00	0,00	94,09	434,58
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	434,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JOAO BATISTA C R PRETO ME	0-Rem (CIF)				73.156.507/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CARLOS DE CAMPOS, 548	RIBEIRAO PRETO	SP	582.569.771.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	5,000	5,000

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
MI0004 (2.)	FITA MICROPORE 50 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc.: PAM16101 *	30059090	000	5102	UN	12	6,12	73,44	73,44	13,22	18	15,90
EM0136 (2.)	EXTENSOR P/EQUIPO ADULTO 120CM 12FR EMBRAMED - Lote * Data Venc.: 2100014677 * 01/04/2024	90189010	000	5102	UN	50	2,01	100,50	100,50	18,09	18	21,76
PC0049	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INFANTIL COD: 4725 PROTEC - Lote * Data Venc.: 091009001 *	90192010	000	5102	UN	6	20,39	122,34	122,34	22,02	18	26,49
MI0008	FITA ADESIVA 16X50 MISSNER - Lote * Data Venc.: 210416 * 30/04/2024	48114110	000	5102	UN	30	3,91	117,30	117,30	21,11	18	25,39
NE0021	FITA AUTOCLAVE 19 X 30 NEVE - Lote * Data Venc.: 11319-C05 * 31/12/2023	48114110	000	5102	UN	4	5,25	21,00	21,00	3,78	18	4,55

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 434,58

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFE _____

C.F.D. 1304,72

ADMINISTRAÇÃO _____

RESERVADO AO FISCO

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - PEDIDO N. 3415 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/04/2022 15:54
 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
3415

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 04/04/2022		
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 14/05/2022						
4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0	6,1200	0,0000	0,0000	73,4400	
Complemento do item MISSNER						
68238- 1 EXTENSOR DE SERINGA 120CM-UNIDADE-MARCA				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0	2,0100	0,0000	0,0000	100,5000	
Complemento do item						
70002- 1 FITA P/AUTOCLAVE 19X30-UNIDADE-ADELBRAS/3M				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,00	5,2500	0,0000	0,0000	21,0000	
Complemento do item NEVE						
77720- 1 MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO PEDIATRICA-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	6,00	20,3900	0,0000	0,0000	122,3400	
Complemento do item						
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0	3,9100	0,0000	0,0000	117,3000	
Complemento do item MISSNER						

Totais:

Total Bruto dos itens: 434,5800
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 434,5800 0,0000 0,0000 0,0000 434,5800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COM E PROD FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 1.384,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

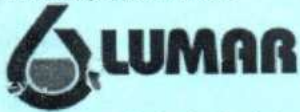
Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:09:11

Código da operação:	00177023
Chave de segurança:	CN4RP65U7MA6UMQU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº: 000.225.281
 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2252 8111 2136 4313

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220474425674 12/04/2022 10:42:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 12/04/2022

ENDEREÇO
 Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
 Centro

CEP
 14180-000

DATA DE SAÍDA
 12/04/2022

MUNICÍPIO
 Pontal

FONE / FAX
 (16)3953-1716

ESTADO
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/05/2022	1384,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.384,20	213,25	0,00	0,00	1.384,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	1.384,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	Caixa(s)			22,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
029373	EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LS. GLOMED Lote:201208 Qtde: 400 Venc: 30/11/2025	9018.90.10	100	5102	PCT	400,00	1.3800	552,00	0,00	552,00	99,36	0,00	18,00	0,00
048153	SONDA FOLEY 2V B30CC N.16 DESCARPAC Lote:SSFAA008H Qtde: 20 Venc: 31/08/2026	9018.39.21	600	5102	PCT	20,00	3.4100	68,20	0,00	68,20	12,28	0,00	18,00	0,00
054454	SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:11050 Qtde: 600 Venc: 31/10/2026	9018.31.19	100	5102	PCT	600,00	0.5800	348,00	0,00	348,00	46,28	0,00	13,30	0,00
054728	SERINGA DESC.3ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:J203 Qtde: 2000 Venc: 31/01/2027	9018.31.19	100	5102	PCT	2.000,00	0.2080	416,00	0,00	416,00	55,33	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1384,20

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

CONTROLE DE MERCADORIA
 PORTARIA
 13.04.22
 ADMINISTRAÇÃO
 AP Nº
 DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 832,20 Lista Neutra 552,00
 Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
 ocal Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
 PED. N 3464/2022

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 574655

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2022 08:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3464

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 12/04/2022		
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		VNCIMENTO 14/05/2022				
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	400,	1,3800	0,0000	0,0000	552,0000	
Complemento do item OLIMED						
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	2.00	0,2080	0,0000	0,0000	416,0000	
Complemento do item						
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	600,	0,5800	0,0000	0,0000	348,0000	
Complemento do item						
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	20,0	3,4100	0,0000	0,0000	68,2000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.384,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.384,2000	0,0000	0,0000	0,0000	1.384,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 139,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:06:38

Código da operação:	00178032
Chave de segurança:	VSQ7YWG4VHM96C26

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

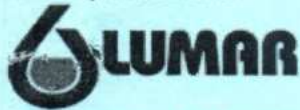
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.225.180
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2251 8011 1666 1612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220467800652 11/04/2022 10:37:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

11/04/2022

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

11/04/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/05/2022	139,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
139,49		25,11	0,00	0,00	139,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		139,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
2	Caixa(s)			2,00	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	
055257	COLETOR URINA 24HS TRANSLUCIDO 2L Lote: 21072610011 Qtde: 5 Venc: 26/07/2024	3926.90.40	000	5102	UND	5,00	3,9800	19,90	0,00	19,90	3,58	0,00	18,00	0,00
056948	INTEGRADOR Q.CLEAN TEST CLASSE 5 250UN Lote: CLIT4821 Qtde: 1 Venc: 31/12/2023	3822.00.90	000	5102	CX	1,00	119,5900	119,59	0,00	119,59	21,53	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 1204/22 _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

**ATENÇÃO
SAC**

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3478 RESERVADO AO FISCO

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 139,49

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 19,90 Lista Neutra 119,59
Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
ocal Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3458/2022

Cliente: 529 Pedido: 574519

Impresso em 11/04/2022 10:39:04 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/04/2022 16:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3458

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 08/04/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/05/2022.		
71286- 1 FRASCO CONTROLE DE URINA 24 HORAS 2000ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,00 3,9800 0,0000 0,0000	19,9000
Complemento do item		
133191- 1 INTEGRADOR-AUTO CLAVE A VAPOR/CLASSE 5-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00 119,5900 0,0000 0,0000	119,5900
Complemento do item CLAEN		

Totais:	Total Bruto dos itens:	139,4900
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
139,4900	0,0000	0,0000 0,0000 139,4900



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COM E PROD FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 2.830,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:05:14

Código da operação:	00178806
Chave de segurança:	8CA4AEWY7TV7LEZ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.225.450

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2254 5011 2899 1733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220486581413 14/04/2022 10:32:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

14/04/2022

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

14/04/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/05/2022	2500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.500,00		450,00	0,00	0,00	2.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		2.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
055737	DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML Lote:DP22C079 Qtde: 1000 Venc: 30/03/2024	3004.90.89	000	5102	AMP	1.000,00	2.500,00	2.500,00	0,00	2.500,00	450,00	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. F. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

CONTA CORRENTE: 982-3
OP. 003

VALOR PAGO R\$: 2500,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 2.500,00
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 3456/2022

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 574518

Impresso em 14/04/2022 10:34:03 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/04/2022 16:32

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3456

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 08/04/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/05/2022.	
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00 2,5000 0,0000 0,0000	2.500,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.500,0000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.500,0000 0,0000 0,0000 0,0000 2.500,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.224.861
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2248 6111 6596 5407

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 310049440111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 49.228.695/0001-52
PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220439483039 05/04/2022 09:59:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 05/04/2022
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753 BAIRRO Centro CEP 14180-000 DATA DE SAÍDA 05/04/2022
MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (16)3953-1716 ESTADO SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/05/2022	168,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
101,05	13,44	0,00	0,00	168,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				168,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO CODIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE , 2260 MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 22,00 PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
301612	SORO GLICOSE 5% 500ML (FR)SIST.FECH. Lote:2211373 Qtde: 40 Venc: 28/02/2024	3004.90.99	520	5102	FR	40,00	4,2000	168,00	0,00	101,05	13,44	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 04/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 168,00

CONTROLE DE MERCADORIA

ATENÇÃO SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após a emissão

AP Nº _____

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 168,00
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 3407/2022
RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/04/2022 10:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3407

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 04/04/2022
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 14/05/2022	
41166- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0 4,2000 0,0000 0,0000	168,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	168,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
168,0000 0,0000 0,0000 0,0000	168,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.224.898

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2248 9811 5374 3455

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

135220441665050 05/04/2022 15:07:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

05/04/2022

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

05/04/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/05/2022	162,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
162,12	28,28	0,00	0,00	162,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				162,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			5,00	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	
021284	GLICERINA 1L Lote:008907 Qtde: 4 Venc: 30/09/2023	2905.45.00	000	5102	FR	4,00	35,0100	140,04	0,00	140,04	25,21	0,00	18,00	0,00
043744	MONONIT.ISOSSORBIDA 20MG 30CP(G) Lote:M104666 Qtde: 2 Venc: 31/03/2023	3004.90.59	200	5102	CX	2,00	7,5000	15,00	0,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00
062058	SUPOSITORIO GLICERINA PED C/6 GLICENIX Lote:A059-006/21 Qtde: 1 Venc: 30/11/2023	3004.90.99	000	5102	CX	1,00	7,0800	7,08	0,00	7,08	1,27	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

ATENÇÃO
SAC
VALOR PAGO R\$: 162,12
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	_____
ALMOXARIFE	_____
C. P. D.	<u>07/04/22</u>
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 15,00 Lista Negativa 7,08 Lista Neutra 140,04
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3433/2022

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 574122

Impresso em 05/04/2022 15:09:59 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2022 10:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3433

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 05/04/2022
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 14/05/2022		
28617- 1 ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CP-CPR-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 0,2500 0,0000 0,0000	15,0000
Complemento do item		
42067- 1 SUPOSITARIO GLICERINA PEDIATRICO-SUP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00 1,1800 0,0000 0,0000	7,0800
Complemento do item		
72126- 1 GLICERINA 1000 ML-LITRO-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,00 35,0100 0,0000 0,0000	140,0400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 162,1200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
162,1200	0,0000	0,0000	0,0000	162,1200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3312 / 00000005881-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LG COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	02.103.535/0001-13
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2022
Data / Hora da operação:	09/05/2022 16:09:47

Código da operação:	00176364
Chave de segurança:	77XXMH095MTWQZFS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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: 06/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.570.843
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.570.843
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5708 4313 4250 5810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220447245318 - 06/04/2022 13:39:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/06/2022
Valor R\$ 26,00

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	26,00
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	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 47788 Val: 08/2026 Lote: (1) 48920 Val: 09/2026 Nota de remessa: 557.043 emitida em 02/02/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 26,00

CONTROLE DE MERCADORIA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:557043 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2022 [3522 0202 1035 3500 0113 5500 1000 5570 4311 1140 8600].
Inf. Contribuinte: Paciente: DIEGO JESUS DOS SANTOS
Data cirurgia: 05/04/2022
Medico.: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-395.384

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.570.844
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.570.844
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5708 4413 4250 6465

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

135220447248534 - 06/04/2022 13:39:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/06/2022
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

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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.31035E	FIO DE KIRSCHNER 3.5X300 E TISS: 70268665 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 34059 Val: 06/2025 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 <u>01/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>13,00</u>													
CONTROLE DE MERCADORIA PORTARIA ALMOXARIFADO C. P. D. ADMINISTRAÇÃO AP Nº DIRETORIA													

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: CREUSA ROSA COSTA SOUZA
Data cirurgia: 05/04/2022
Medico.: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-395.415

RESERVADO AO FISCO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 12.432,78**Data de débito:** 31/05/2022**Data/hora da operação:** 31/05/2022 14:03:57**Código da operação:** 297824632**Chave de segurança:** X6E11JPWSWKZ8YNK**Operação realizada 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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.156,18**Data de débito:** 13/05/2022**Data/hora da operação:** 13/05/2022 11:32:03**Código da operação:** 899619770**Chave de segurança:** 38AKKKEF4SVS9MFR**Operação realizada 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



ESPELHO DO REMESSA N° : 000876

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

26585	13/05/2022	2.156,18	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	
-------	------------	----------	-----------------------------	--

13/05 ADM. Inbenção

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 14 de abril de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO**, portador(a) da CTPS nº **0076023** série **00336**, que serão concedidas Férias de **16/05/2022** a **04/06/2022**, referente ao período aquisitivo de **03/01/2021** a **02/01/2022**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **13/05/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Manuela Oliveira

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0346-MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO** Admissão: **03/01/2017**
CTPS/Série: **0076023/00336** CPF: **324.877.838-50** Livro: **15** Folha:

Aquisição: **03** de **janeiro** de **2021** a **02** de **janeiro** de **2022**
Gozo : **16** de **maio** de **2022** a **04** de **junho** de **2022**
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas	:	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo	:	20		Salario Base	:	2.643,13
Dias Abono	:			Medias Eventos	:	0,00
Dias Licença:	0			Remuneração Base:		2.643,13

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	20,000000	1.762,09	5011	INSS	8,230000	193,27
5002	1/3 FERIAS	1,000000	587,36				

Total Proventos: **2.349,45** | **Total Descontos:** **193,27**
Valor Líquido -> **2.156,18**

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 2.156,18 (Dois Mil, Cento e Cinquenta e Seis Reais, e Dezoito Centavos) conforme demonstrativo acima. PONTAL/SP, 13 de maio de 2022.

Manuela Oliveira

Data de Retorno

05/06/2022

MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/04/2022 13:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3502

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 19/04/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido		22/05/2022			
4347- 1 ROLO DE SENHA NUMERADA C/3 DIGITOS-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00	14,5000	0,0000	0,0000	29,0000
Complemento do item					
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0	13,0000	0,0000	0,0000	195,0000
Complemento do item					
56820- 1 CADERNO CAPA DURA PEQUENO-UNIDADE-SAO				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00	4,1100	0,0000	0,0000	8,2200
Complemento do item 80 FOLHAS					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00	5,6000	0,0000	0,0000	11,2000
Complemento do item					
74691- 1 LACRES PLAST. NUMERADOS 16 CM-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,00	12,6000	0,0000	0,0000	37,8000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0	24,0000	0,0000	0,0000	480,0000
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0	1,1000	0,0000	0,0000	11,0000
Complemento do item					
84451- 1 REGUA ACRILICA 30CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00	1,9500	0,0000	0,0000	3,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 776,1200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

776,1200 0,0000 0,0000 0,0000 776,1200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2022 08:32

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3463

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 12/04/2022
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 14/05/2022	
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 3,9000 0,0000 0,0000	780,0000
Complemento do item	MUCAMBO	
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120, 1,6900 0,0000 0,0000	202,8000
Complemento do item	POLAR FIX	
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 0,6600 0,0000 0,0000	66,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.048,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.048,8000 0,0000 0,0000 0,0000 1.048,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO