



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	MARÇO 2022
ORIGEM DO RECURSO (1)	MUNICIPAL

987-3

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO Nº 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\$)
08/03/2022	R\$ 337.444,05	08/03/2022	1	R\$ 337.444,05
24/03/2022	R\$ 132.786,15	24/03/2022	1	R\$ 132.786,15
24/03/2022	R\$ 23.451,01	24/03/2022	1	R\$ 23.451,01
				R\$ 493.681,21
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	17.115,66
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	493.681,21
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	396,21
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	511.193,08
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	82.617,16
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	593.810,24

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

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

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

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas MARÇO/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\$ 167.925,94		R\$ 167.925,94	R\$ 167.925,94	
RECURSOS HUMANOS (Férias/Desc. Div.)	R\$ 41.473,67		R\$ 41.473,67	R\$ 41.473,67	
ENCARGOS SOCIAIS					
MAT/MED	R\$ 46.164,62		R\$ 46.164,62	R\$ 46.164,62	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 13.583,81		R\$ 13.583,81	R\$ 13.583,81	
MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 19.561,95		R\$ 19.561,95	R\$ 19.561,95	
SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 133.490,18		R\$ 133.490,18	R\$ 133.490,18	
SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 41.007,62		R\$ 41.007,62	R\$ 41.007,62	
LOCAÇÕES DIVERSAS					
UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 29.052,29		R\$ 29.052,29	R\$ 29.052,29	
MANUTENÇÃO					
IMPOSTOS	R\$ 28.868,12		R\$ 28.868,12	R\$ 28.868,12	
BENS E MATERIAS PERMANENTE					
OBRAS					
OUTRAS DESPESAS	R\$ 43.145,64		R\$ 43.145,64	R\$ 43.145,64	
TARIFAS BANCÁRIA	R\$ 459,00		R\$ 459,00	R\$ 459,00	
TOTAL	R\$ 564.732,84		R\$ 564.732,84	R\$ 564.732,84	

(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.

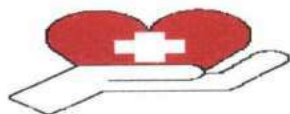
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	593.810,24
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	564.732,84
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	16.993,64
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	46.071,04

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, 13 de Abril 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 - MARÇO 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										
02/03/2022	NF	227070	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS	R\$ 1.015,89	R\$ -	R\$ 1.015,89	04/03/2022	184349	987-3	
18/02/2022	NF	235333	DUPATRI HOSP COMIMP E EX	R\$ 1.238,72	R\$ -	R\$ 1.238,72	09/03/2022	68530854	987-3	
07/02/2022	NF	329468	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 3.900,00	R\$ -	R\$ 3.900,00	09/03/2022	68531774	987-3	
18/02/2022	NF	29918	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 204,15	R\$ -	R\$ 204,15	09/03/2022	68528076	987-3	
18/02/2022	NF	331999	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.106,00	R\$ -	R\$ 1.106,00	09/03/2022	68528524	987-3	
24/02/2022	NF	333022	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 398,00	R\$ -	R\$ 398,00	09/03/2022	68526743	987-3	
04/02/2022	NF	29336	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 495,80	R\$ -	R\$ 495,80	09/03/2022	68538361	987-3	
18/02/2022	NF	29921	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 243,80	R\$ -	R\$ 243,80	09/03/2022	68539244	987-3	
07/02/2022	NF	329495	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 4.620,50	R\$ -	R\$ 4.620,50	09/03/2022	68534905	987-3	
11/02/2022	NF	43067	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	R\$ 691,90	R\$ -	R\$ 691,90	09/03/2022	68529899	987-3	
07/02/2022	NF	42920	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	R\$ 2.701,10	R\$ -	R\$ 2.701,10	09/03/2022	68531287	987-3	
07/02/2022	NF	42919	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	R\$ 3.294,52	R\$ -	R\$ 3.294,52	09/03/2022	68537905	987-3	
18/02/2022	NF	2350599	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 880,00	R\$ -	R\$ 880,00	09/03/2022	68527566	987-3	
16/02/2022	NF	2349416	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 740,00	R\$ -	R\$ 740,00	09/03/2022	68529380	987-3	
04/02/2022	NF	964922	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 266,50	R\$ -	R\$ 266,50	09/03/2022	68536632	987-3	
09/03/2022	NF	843709	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 280,00	R\$ -	R\$ 280,00	09/03/2022	68537058	987-3	
07/02/2022	NF	127556	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R\$ 1.647,00	R\$ -	R\$ 1.647,00	09/03/2022	68537442	987-3	
22/02/2022	NF	63537	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 2.103,00	R\$ -	R\$ 2.103,00	09/03/2022	68526281	987-3	
04/02/2022	NF	62615	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.410,92	R\$ -	R\$ 1.410,92	09/03/2022	68530401	987-3	
04/02/2022	NF	1241292	DUPATRI HOSP COMIMP E EX	R\$ 955,43	R\$ -	R\$ 955,43	09/03/2022	68535366	987-3	
04/02/2022	NF	233099	DUPATRI HOSP COMIMP E EX	R\$ 820,00	R\$ -	R\$ 820,00	09/03/2022	68536244	987-3	
04/02/2022	NF	233018	DUPATRI HOSP COMIMP E EX	R\$ 1.469,70	R\$ -	R\$ 1.469,70	09/03/2022	68535845	987-3	
18/02/2022	NF	235335	DUPATRI HOSP COMIMP E EX	R\$ 227,00	R\$ -	R\$ 227,00	09/03/2022	68528965	987-3	
25/02/2022	NF	74207	MIRASSOL MED COM DE MED	R\$ 386,95	R\$ -	R\$ 386,95	09/03/2022	68527195	987-3	
23/02/2022	NF	43333	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	R\$ 472,90	R\$ -	R\$ 472,90	09/03/2022	68538829	987-3	
04/02/2022	NF	1536007	COMERCIAL CIR RIOCLARENSE LTDA	R\$ 2.324,22	R\$ -	R\$ 2.324,22	09/03/2022	134939	987-3	
08/02/2022	NF	64563	COMERCIAL CIR RIOCLARENSE LTDA	R\$ 1.224,65	R\$ -	R\$ 1.224,65	09/03/2022	134811	987-3	

07/02/2022	NF	221603	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$	105,62	R\$	-	R\$	105,62	09/03/2022	121099	987-3
01/02/2022	NF	221340	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$	360,00	R\$	-	R\$	360,00	09/03/2022	121099	987-3
07/02/2022	NF	39886	CORTICAL COM E PROD CIR LTDA	R\$	203,82	R\$	-	R\$	203,82	09/03/2022	121303	987-3
02/02/2022	NF	37938	CORTICAL COM E PROD CIR LTDA	R\$	275,48	R\$	-	R\$	275,48	09/03/2022	121303	987-3
02/02/2022	NF	37922	CORTICAL COM E PROD CIR LTDA	R\$	1.277,70	R\$	-	R\$	1.277,70	09/03/2022	121303	987-3
09/02/2022	NF	41030	CORTICAL COM E PROD CIR LTDA	R\$	235,88	R\$	-	R\$	235,88	09/03/2022	121303	987-3
24/02/2022	NF	46664	CORTICAL COM E PROD CIR LTDA	R\$	26,00	R\$	-	R\$	26,00	09/03/2022	121303	987-3
10/02/2022	NF	558658	LG COMERCIAL LTDA	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	09/03/2022	121497	987-3
03/02/2022	NF	557264	LG COMERCIAL LTDA	R\$	26,00	R\$	-	R\$	26,00	09/03/2022	121497	987-3
08/02/2022	NF	12553	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	R\$	459,05	R\$	-	R\$	459,05	09/03/2022	122026	987-3
10/02/2022	NF	12582	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	R\$	503,70	R\$	-	R\$	503,70	09/03/2022	122026	987-3
08/02/2022	NF	578473	UNIÃO QUIMICA FARM NACIONAL	R\$	3.340,00	R\$	-	R\$	3.340,00	10/03/2022	69734059	987-3
17/02/2022	NF	581505	UNIÃO QUIMICA FARM NACIONAL	R\$	2.505,00	R\$	-	R\$	2.505,00	10/03/2022	69734711	987-3
15/03/2022	NF	4464	CRISTAL DIST DE MEDICAMENTOS	R\$	545,63	R\$	-	R\$	545,63	15/03/2022	170245	987-3
29/03/2022	NF	14110	MEDEIROS CANDELORE COM MAT	R\$	1.169,10	R\$	-	R\$	1.169,10	29/03/2022	143442	987-3
				R\$	46.164,62	R\$	-	R\$	46.164,62			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C			
RECURSOS HUMANOS												
28/02/2022	RECIBO	PENSÃO ALIM.	ANA BEATRIZ SILVESTRE	R\$	403,96	R\$	-	R\$	403,96	08/03/2022	155380	987-3
28/02/2022	RECIBO	PENSÃO ALIM.	GIVALDA SANTOS SILVA	R\$	604,37	R\$	-	R\$	604,37	08/03/2022	155188	987-3
28/02/2022	RECIBO		EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	2.127,29	R\$	-	R\$	2.127,29	08/03/2022	81551	987-3
28/02/2022	RECIBO		PLANO FUNERÁRIO PARCIAL	R\$	105,60	R\$	-	R\$	105,60	08/03/2022	81550	987-3
28/02/2022	RECIBO		SERMED SAÚDE PARCIAL	R\$	4.865,70	R\$	-	R\$	4.865,70	08/03/2022	81550	987-3
28/02/2022	RECIBO		SERMED ODONTO PARCIAL	R\$	779,65	R\$	-	R\$	779,65	08/03/2022	81550	987-3
28/02/2022	RECIBO		SEGURO DE VIDA PARCIAL	R\$	701,40	R\$	-	R\$	701,40	08/03/2022	81550	987-3
28/02/2022	RECIBO		SINDICATO PARCIAL	R\$	700,00	R\$	-	R\$	700,00	08/03/2022	81549	987-3
28/02/2022	RECIBO		FGTS PARCIAL	R\$	16.119,44	R\$	-	R\$	16.119,44	08/03/2022	71509	987-3
28/02/2022	RECIBO		FOLHA DE PGT PARCIAL	R\$	167.925,94	R\$	-	R\$	167.925,94	08/03/2022	81549	987-3
30/03/2022	RECIBO		FÉRIAS PGT PARCIAL	R\$	15.066,26	R\$	-	R\$	15.066,26	30/03/2022	301139	987-3
				R\$	209.399,61	R\$	-	R\$	209.399,61			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
MATERIAL DE CONSUMO									
18/02/2022	NF	4245	TAS JET COM DE MAT PARA INF	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 300,00	09/03/2022	114138	987-3
18/02/2022	NF	4244	TAS JET COM DE MAT PARA INF	R\$ 1.406,00	R\$ -	R\$ 1.406,00	09/03/2022	114138	987-3
20/01/2022	NF	21744	TAS JET COM DE MAT PARA INF	R\$ 4.450,00	R\$ -	R\$ 4.450,00	09/03/2022	68525847	987-3
16/02/2022	NF	766620	MEC TOCA COM DIST LTDA	R\$ 2.217,71	R\$ -	R\$ 2.217,71	09/03/2022	68525240	987-3
17/02/2022	NF	4	FABRICIO RAMOS GAZ ME	R\$ 2.100,00	R\$ -	R\$ 2.100,00	09/03/2022	124633	987-3
17/02/2022	NF	5	FABRICIO RAMOS GAZ ME	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 150,00	09/03/2022	124633	987-3
23/02/2022	NF	190	ADILSON ROGERIO BATISTA	R\$ 3.207,00	R\$ -	R\$ 3.207,00	09/03/2022	124467	987-3
14/02/2022	NF	47836	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMPEZA	R\$ 1.120,00	R\$ -	R\$ 1.120,00	09/03/2022	122225	987-3
14/02/2022	NF	15547	F DO PRADO PONTOGLIO	R\$ 1.120,00	R\$ -	R\$ 1.120,00	09/03/2022	151460	987-3
11/03/2022	NF	202331	AIR LIQUIDI BRASIL LTDA	R\$ 190,00	R\$ -	R\$ 190,00	14/03/2022	127442	987-3
31/01/2022	NF	9689	R MARCON PROD DE LIMPEZA ME	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	17/03/2022	126603	987-3
30/03/2022	NF	965289	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS	R\$ 1.265,54	R\$ -	R\$ 1.265,54	24/03/2022	146473	987-3
31/03/2022	NF	965926	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS	R\$ 35,70	R\$ -	R\$ 35,70	24/03/2022	146473	987-3
				R\$ 23.561,95	R\$ -	R\$ 19.561,95			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
OUTRAS DESPESAS									
28/02/2022	FATURA		IUGU SERVIÇOS NA INTERNET	R\$ 549,45	R\$ -	R\$ 549,45	08/03/2022	67565172	987-3
01/03/2022	NF	944	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.678,77	R\$ 226,24	R\$ 3.452,53	09/03/2022	68544489	987-3
02/03/2022	NF	101614	MICHELETO INTERNET EIRELI	R\$ 199,90	R\$ -	R\$ 199,90	09/03/2022	68545268	987-3
02/03/2022	NF	1186	FULLTEC IND, COM E MANU DE EQUIP LTDA	R\$ 15.000,00	R\$ -	R\$ 15.000,00	09/03/2022	110237	987-3
28/02/2022	NF	176	REVTEK COM ASSES E MANU EM EQUIP	R\$ 989,40	R\$ -	R\$ 989,40	09/03/2022	68541086	987-3
01/03/2022	BOLETO		SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS	R\$ 301,44	R\$ -	R\$ 301,44	09/03/2022	68541523	987-3
16/03/2022	NF	2673	JOSE ROGERIO GONCALVES ME	R\$ 5.662,00	R\$ -	R\$ 5.662,00	17/03/2022	76242992	987-3
22/03/2022	EXTRATO		BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ 16.990,92	R\$ -	R\$ 16.990,92	22/03/2022	000	987-3
				R\$ 43.371,88	R\$ 226,24	R\$ 43.145,64			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS									
02/02/2022	NF	11636	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 638,34	R\$ -	R\$ 638,34	09/03/2022	122603	987-3
09/02/2022	NF	11656	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 630,24	R\$ -	R\$ 630,24	09/03/2022	122603	987-3
23/02/2022	NF	11675	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 604,13	R\$ -	R\$ 604,13	09/03/2022	122603	987-3
25/02/2022	NF	649	LOPES E SICCHIERI LTDA	R\$ 1.929,23	R\$ -	R\$ 1.929,23	09/03/2022	123888	987-3
02/02/2022	NF	9111	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 5.151,95	R\$ -	R\$ 5.151,95	09/03/2022	123585	987-3
10/02/2022	NF	9135	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 3.448,66	R\$ -	R\$ 3.448,66	09/03/2022	123585	987-3
16/02/2022	NF	9155	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 628,28	R\$ -	R\$ 628,28	09/03/2022	123585	987-3
03/02/2022	NF	11001	HERNANDEZ E CESAR LTDA	R\$ 552,98	R\$ -	R\$ 552,98	09/03/2022	124066	987-3
				R\$ 13.583,81	R\$ -	R\$ 13.583,81			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS TERCEIROS									
01/03/2022	NF	1220	ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONT. E CONS.	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	09/03/2022	110624	987-3
06/03/2022	NF	61	INST. PAUL. DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PUBL.	R\$ 25.000,00	R\$ -	R\$ 25.000,00	09/03/2022	112426	987-3
07/03/2022	NF	14	RENAN QUARANTA	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	09/03/2022	112469	987-3
02/02/2022	NF	5829	CONTROLINSET SERTAOZINHO	R\$ 787,62	R\$ -	R\$ 787,62	09/03/2022	68540667	987-3
07/03/2022	NF	16	FRANCIS VANDERLEI GALVAO	R\$ 2.300,00	R\$ -	R\$ 2.300,00	09/03/2022	115770	987-3
07/03/2022	NF	115	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 3.000,00	09/03/2022	116315	987-3
07/03/2022	NF	261Q	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	R\$ 3.920,00	09/03/2022	116063	987-3
				R\$ 41.087,62	R\$ 80,00	R\$ 41.007,62			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS MÉDICOS									
09/03/2022	NF	279	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	09/03/2022	126033	987-3
04/03/2022	NF	694	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 1.205,62	R\$ 74,14	R\$ 1.131,48	09/03/2022	111958	987-3
03/03/2022	NF	135	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	09/03/2022	110863	987-3
03/03/2022	NF	65	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 4.500,00	R\$ 366,75	R\$ 4.133,25	09/03/2022	552896164	987-3
21/03/2022	NF	281	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	24/03/2022	125588	987-3
21/03/2022	NF	82	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	24/03/2022	124269	987-3
21/03/2022	NF	20369	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS	R\$ 1.338,00	R\$ 82,29	R\$ 1.255,71	24/03/2022	125983	987-3
21/03/2022	NF	70	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELLI	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	24/03/2022	126843	987-3
21/03/2022	NF	1704	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 1.200,00	R\$ 31,85	R\$ 1.168,15	24/03/2022	127571	987-3
21/03/2022	NF	1702	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 4.571,40	R\$ 121,34	R\$ 4.450,06	24/03/2022	127273	987-3
23/03/2022	NF	25	NAM SERV MEDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	24/03/2022	124902	987-3
21/03/2022	NF	479	CLINICA PED DR JOSE C HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	24/03/2022	126129	987-3
21/03/2022	NF	1947	CLINICA DE CIR VASCULAR DE STZ LTDA	R\$ 6.615,57	R\$ 406,86	R\$ 6.208,71	24/03/2022	127692	987-3
22/03/2022	NF	442	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	24/03/2022	125301	987-3
22/03/2022	NF	1133	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGEST	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	24/03/2022	124362	987-3
22/03/2022	NF	1132	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGEST	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	24/03/2022	124492	987-3
22/03/2022	NF	140	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS	R\$ 2.262,92	R\$ 139,17	R\$ 2.123,75	24/03/2022	124622	987-3
21/03/2022	NF	1265	LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA	R\$ 4.246,45	R\$ 185,57	R\$ 4.060,88	24/03/2022	127129	987-3
21/03/2022	NF	780	INSTIT DE PATOL E CIT PROF PAULO BECKER	R\$ 2.393,84	R\$ 131,66	R\$ 2.246,62	24/03/2022	126953	987-3
22/03/2022	NF	311	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 3.428,80	R\$ 279,45	R\$ 3.149,35	24/03/2022	127463	987-3
22/03/2022	NF	141	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS	R\$ 7.999,80	R\$ 491,99	R\$ 7.507,81	24/03/2022	124729	987-3
22/03/2022	NF	139	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	24/03/2022	127355	987-3
22/03/2022	NF	441	CLINICA ORTOPEDICA MICHELETO	R\$ 929,37	R\$ 75,74	R\$ 853,63	24/03/2022	125041	987-3
21/03/2022	NF	83	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	24/03/2022	125768	987-3
				R\$ 142.851,77	R\$ 9.346,03	R\$ 133.490,18			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
UTILIDADE PUBLICA									
01/03/2022	BOLETO		CPFL	R\$ 2.416,00	R\$ -	R\$ 2.416,00	09/03/2022	168843	987-3
01/03/2022	BOLETO		CPFL	R\$ 26.636,29	R\$ -	R\$ 26.636,29	23/03/2022	188633	987-3
				R\$ 29.052,29	R\$ -	R\$ 29.052,29			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
IMPOSTOS									
28/02/2022	GUIA		PM DE PONTAL -SP	R\$ 2.147,57	R\$ -	R\$ 2.147,57	09/03/2022	170899	987-3
28/02/2022	GUIA		PM DE PONTAL -SP	R\$ 80,00	R\$ -	R\$ 80,00	09/03/2022	170761	987-3
28/02/2022	GUIA		DARF	R\$ 5.542,65	R\$ -	R\$ 5.542,65	09/03/2022	456396	987-3
28/02/2022	GUIA		DARF	R\$ 1.778,04	R\$ -	R\$ 1.778,04	09/03/2022	456345	987-3
28/02/2022	GUIA		DARF	R\$ 3.120,82	R\$ -	R\$ 3.120,82	17/03/2022	447439	987-3
28/02/2022	GUIA		DARF	R\$ 16.199,04	R\$ -	R\$ 16.199,04	17/03/2022	697151	987-3
				R\$ 28.868,12	R\$ -	R\$ 28.868,12			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
TARIFAS BANCARIAS									
25/03/2022	EXTRATO		MANUT CTA	R\$ 459,00	R\$ -	R\$ 459,00	25/03/2022	22022	987-3
				R\$ 459,00	R\$ -	R\$ 459,00			
TOTAL				R\$ 578.400,67	R\$ 9.652,27	R\$ 564.732,84			



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 06/04/2022 - 14:06

Mês: Março/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	16.993,64 C
04/03/2022	184349	ENVIO TED	1.015,89 D	15.977,75 C
04/03/2022	727220	RESG AUTOM	1.013,17 C	16.990,92 C
07/03/2022	071509	TEV MESM T	16.119,44 D	871,48 C
07/03/2022	727220	RESG AUTOM	16.119,44 C	16.990,92 C
08/03/2022	369850	APLICACAO	209.000,00 D	192.009,08 D
08/03/2022	000001	CRED TED	337.444,05 C	145.434,97 C
08/03/2022	081546	CRED TEV	50.796,05 C	196.231,02 C
08/03/2022	565172	PAG BOLETO	549,45 D	195.681,57 C
08/03/2022	155188	ENVIO TED	604,37 D	195.077,20 C
08/03/2022	155380	ENVIO TED	403,96 D	194.673,24 C
08/03/2022	081549	TEV MESM T	700,00 D	193.973,24 C
08/03/2022	081549	TEV MESM T	167.925,94 D	26.047,30 C
08/03/2022	081550	TEV MESM T	4.865,70 D	21.181,60 C
08/03/2022	081550	TEV MESM T	779,65 D	20.401,95 C
08/03/2022	081550	TEV MESM T	701,40 D	19.700,55 C
08/03/2022	081550	TEV MESM T	105,60 D	19.594,95 C
08/03/2022	081551	TEV MESM T	2.127,29 D	17.467,66 C
09/03/2022	168843	PG LUZ/GAS	2.416,00 D	15.051,66 C
09/03/2022	170761	PG PREFEIT	80,00 D	14.971,66 C
09/03/2022	170899	PG PREFEIT	2.147,57 D	12.824,09 C
09/03/2022	456345	PAG DARF	1.778,04 D	11.046,05 C
09/03/2022	456396	PAG DARF	5.542,65 D	5.503,40 C
09/03/2022	525240	PAG BOLETO	2.217,71 D	3.285,69 C
09/03/2022	525847	PAG BOLETO	4.450,00 D	1.164,31 D
09/03/2022	526281	PAG BOLETO	2.103,00 D	3.267,31 D
09/03/2022	526743	PAG BOLETO	398,00 D	3.665,31 D
09/03/2022	527195	PAG BOLETO	386,95 D	4.052,26 D

09/03/2022	527566	PAG BOLETO	880,00 D	4.932,26 D
09/03/2022	528076	PAG BOLETO	204,15 D	5.136,41 D
09/03/2022	528524	PAG BOLETO	1.106,00 D	6.242,41 D
09/03/2022	528965	PAG BOLETO	227,00 D	6.469,41 D
09/03/2022	529380	PAG BOLETO	740,00 D	7.209,41 D
09/03/2022	529899	PAG BOLETO	691,90 D	7.901,31 D
09/03/2022	530401	PAG BOLETO	1.410,92 D	9.312,23 D
09/03/2022	530854	PAG BOLETO	1.238,72 D	10.550,95 D
09/03/2022	531287	PAG BOLETO	2.701,10 D	13.252,05 D
09/03/2022	531774	PAG BOLETO	3.900,00 D	17.152,05 D
09/03/2022	534905	PAG BOLETO	4.620,50 D	21.772,55 D
09/03/2022	535366	PAG BOLETO	955,43 D	22.727,98 D
09/03/2022	535845	PAG BOLETO	1.469,70 D	24.197,68 D
09/03/2022	536244	PAG BOLETO	820,00 D	25.017,68 D
09/03/2022	536632	PAG BOLETO	266,50 D	25.284,18 D
09/03/2022	537058	PAG BOLETO	280,00 D	25.564,18 D
09/03/2022	537442	PAG BOLETO	1.647,00 D	27.211,18 D
09/03/2022	537905	PAG BOLETO	3.294,52 D	30.505,70 D
09/03/2022	538361	PAG BOLETO	495,80 D	31.001,50 D
09/03/2022	538829	PAG BOLETO	472,90 D	31.474,40 D
09/03/2022	539244	PAG BOLETO	243,80 D	31.718,20 D
09/03/2022	540667	PAG BOLETO	787,62 D	32.505,82 D
09/03/2022	541086	PAG BOLETO	989,40 D	33.495,22 D
09/03/2022	541523	PAG BOLETO	301,44 D	33.796,66 D
09/03/2022	544489	PAG BOLETO	3.452,53 D	37.249,19 D
09/03/2022	545268	PAG BOLETO	199,90 D	37.449,09 D
09/03/2022	110237	ENVIO TED	15.000,00 D	52.449,09 D
09/03/2022	110624	ENVIO TED	4.000,00 D	56.449,09 D
09/03/2022	110863	ENVIO TED	2.296,25 D	58.745,34 D
09/03/2022	111958	ENVIO TED	1.131,48 D	59.876,82 D
09/03/2022	112169	ENVIO TED	2.000,00 D	61.876,82 D
09/03/2022	112426	ENVIO TED	25.000,00 D	86.876,82 D
09/03/2022	114138	ENVIO TED	1.706,00 D	88.582,82 D
09/03/2022	115770	ENVIO TED	2.300,00 D	90.882,82 D
09/03/2022	116063	ENVIO TED	3.920,00 D	94.802,82 D
09/03/2022	116315	ENVIO TED	3.000,00 D	97.802,82 D
09/03/2022	121099	ENVIO TED	465,62 D	98.268,44 D
09/03/2022	121303	ENVIO TED	2.018,88 D	100.287,32 D
09/03/2022	121497	ENVIO TED	39,00 D	100.326,32 D

09/03/2022	122026	ENVIO TED	962,75 D	101.289,07 D
09/03/2022	122225	ENVIO TED	1.120,00 D	102.409,07 D
09/03/2022	122603	ENVIO TED	1.872,71 D	104.281,78 D
09/03/2022	123585	ENVIO TED	9.228,89 D	113.510,67 D
09/03/2022	123888	ENVIO TED	1.929,23 D	115.439,90 D
09/03/2022	124066	ENVIO TED	552,98 D	115.992,88 D
09/03/2022	124467	ENVIO TED	3.207,00 D	119.199,88 D
09/03/2022	124633	ENVIO TED	2.250,00 D	121.449,88 D
09/03/2022	126033	ENVIO TED	646,73 D	122.096,61 D
09/03/2022	134811	ENVIO TED	1.224,65 D	123.321,26 D
09/03/2022	134939	ENVIO TED	2.324,22 D	125.645,48 D
09/03/2022	151460	ENVIO TED	1.120,00 D	126.765,48 D
09/03/2022	091602	ENVIO TEV	4.133,25 D	130.898,73 D
09/03/2022	727220	RESG AUTOM	147.889,65 C	16.990,92 C
10/03/2022	734059	PAG BOLETO	3.340,00 D	13.650,92 C
10/03/2022	734711	PAG BOLETO	2.505,00 D	11.145,92 C
10/03/2022	727220	RESG AUTOM	5.845,00 C	16.990,92 C
14/03/2022	127442	ENVIO TED	190,00 D	16.800,92 C
14/03/2022	727220	RESG AUTOM	190,00 C	16.990,92 C
15/03/2022	170245	ENVIO TED	545,63 D	16.445,29 C
15/03/2022	727220	RESG AUTOM	545,63 C	16.990,92 C
17/03/2022	171554	CRED TEV	4.241,60 C	21.232,52 C
17/03/2022	171554	CRED TEV	578,40 C	21.810,92 C
17/03/2022	171555	CRED TEV	771,20 C	22.582,12 C
17/03/2022	171555	CRED TEV	385,60 C	22.967,72 C
17/03/2022	171556	CRED TEV	956,08 C	23.923,80 C
17/03/2022	171556	CRED TEV	328,92 C	24.252,72 C
17/03/2022	171556	CRED TEV	665,65 C	24.918,37 C
17/03/2022	171557	CRED TEV	2.892,00 C	27.810,37 C
17/03/2022	171557	CRED TEV	38,54 C	27.848,91 C
17/03/2022	171558	CRED TEV	232,44 C	28.081,35 C
17/03/2022	171558	CRED TEV	105,93 C	28.187,28 C
17/03/2022	171559	CRED TEV	867,60 C	29.054,88 C
17/03/2022	171559	CRED TEV	482,00 C	29.536,88 C
17/03/2022	171559	CRED TEV	127,25 C	29.664,13 C
17/03/2022	171600	CRED TEV	13.546,62 C	43.210,75 C
17/03/2022	171600	CRED TEV	5.601,28 C	48.812,03 C
17/03/2022	242992	PAG BOLETO	5.662,00 D	43.150,03 C
17/03/2022	447439	PAG DARF	3.120,82 D	40.029,21 C

17/03/2022	697151	PG ORG GOV	16.199,04 D	23.830,17 C
17/03/2022	126603	ENVIO TED	2.000,00 D	21.830,17 C
18/03/2022	236810	APLICACAO	4.800,00 D	17.030,17 C
22/03/2022	000000	DB VLR BLV	16.990,92 D	39,25 C
23/03/2022	188633	PG LUZ/GAS	26.636,29 D	26.597,04 D
23/03/2022	727220	RESG AUTOM	26.597,04 C	0,00 C
24/03/2022	000001	CRED TED	132.786,15 C	132.786,15 C
24/03/2022	000001	CRED TED	23.451,01 C	156.237,16 C
24/03/2022	124269	ENVIO TED	7.508,00 D	148.729,16 C
24/03/2022	124362	ENVIO TED	7.348,00 D	141.381,16 C
24/03/2022	124492	ENVIO TED	9.791,21 D	131.589,95 C
24/03/2022	124622	ENVIO TED	2.123,75 D	129.466,20 C
24/03/2022	124729	ENVIO TED	7.507,81 D	121.958,39 C
24/03/2022	124902	ENVIO TED	4.000,00 D	117.958,39 C
24/03/2022	125041	ENVIO TED	853,63 D	117.104,76 C
24/03/2022	125301	ENVIO TED	7.348,00 D	109.756,76 C
24/03/2022	125588	ENVIO TED	5.011,59 D	104.745,17 C
24/03/2022	125768	ENVIO TED	4.000,00 D	100.745,17 C
24/03/2022	125983	ENVIO TED	1.255,71 D	99.489,46 C
24/03/2022	126129	ENVIO TED	14.696,00 D	84.793,46 C
24/03/2022	126843	ENVIO TED	5.000,00 D	79.793,46 C
24/03/2022	126953	ENVIO TED	2.246,62 D	77.546,84 C
24/03/2022	127129	ENVIO TED	4.060,88 D	73.485,96 C
24/03/2022	127273	ENVIO TED	4.450,06 D	69.035,90 C
24/03/2022	127355	ENVIO TED	27.555,00 D	41.480,90 C
24/03/2022	127463	ENVIO TED	3.149,35 D	38.331,55 C
24/03/2022	127571	ENVIO TED	1.168,15 D	37.163,40 C
24/03/2022	127692	ENVIO TED	6.208,71 D	30.954,69 C
24/03/2022	146473	ENVIO TED	1.301,23 D	29.653,46 C
25/03/2022	426657	APLICACAO	29.653,46 D	0,00 C
25/03/2022	022022	DB CEST PJ	459,00 D	459,00 D
25/03/2022	727220	RESG AUTOM	459,00 C	0,00 C
29/03/2022	143442	ENVIO TED	1.169,10 D	1.169,10 D
29/03/2022	727220	RESG AUTOM	1.169,10 C	0,00 C
30/03/2022	301139	TEV MESM T	15.066,26 D	15.066,26 D
30/03/2022	727220	RESG AUTOM	15.066,26 C	0,00 C


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 06/04/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,7640	No Ano(%) 1,9705	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,5387	Cota em: 25/02/2022 3,541370	Cota em: 31/03/2022 3,568427
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 03/2022	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	17.115,66C	4.833,060469
Aplicações	243.453,46C	68.591,041210
Resgates	214.894,29D	60.513,360150
Rendimento Bruto no Mês	396,21C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	46.071,04C	12.910,741530
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 03	REGATE	1.013,17D	285,812135
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 03	REGATE	16.119,44D	4.545,745234
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 03	APLICACAO	209.000,00C	58.919,379119
09 / 03	REGATE	147.889,65D	41.677,957999
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 03	REGATE	5.845,00D	1.646,683227
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 03	REGATE	190,00D	53,492455
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 03	REGATE	545,63D	153,565619
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 03	APLICACAO	4.800,00C	1.349,558778
23 / 03	REGATE	26.597,04D	7.469,782119
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:39:24

Código da operação:	00126033
Chave de segurança:	QT3W54RLAE84X2NL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Número da NFS-e
279
 Código de Verificação de Autenticidade
DHEI8UKKU
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2022 às 08:06:29
 Chave de Acesso
 536243J3WRZMANZ6BCIV31WJB0174TE8

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 09/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 646,73

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **279** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DHEI8UKKU.**

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:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 16:00:57

Código da operação:	00110863
Chave de segurança:	U4CPNAY22L1VWPW7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
135
Código de Verificação de Autenticidade
APOYZS5LL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2022 às 16:25:39
Chave de Acesso
534649GCHI56YXWD9DUT7S02PI0CW88Y

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/03/2022
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.129.327/0001-80		000009805	000036616	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

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

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	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
3214
63263-5

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 135 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO APOYZS5LL.

Data

CPF/RG

Assinatura

**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:** 09/03/2022**Data/hora da operação:** 09/03/2022 16:02:21**Código da operação:** 552896164**Chave de segurança:** 21KHRPRYWWQH7PVG**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
65
Código de Verificação de Autenticidade
FNVZR96XE
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2022 às 13:39:01
 Chave de Acesso
 534513GYHA3XO1F3FE4W2XQ0H7VISP91

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

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS 4133,25

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.08	2,00%	0000040000008	8650004		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

3472
 737-4
 OP 003

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FNVZR96XE.

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 281
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:42:26

Código da operação:	00125588
Chave de segurança:	GS40W33X4M762T7S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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		
Med Serv RP Servicos Medicos SS Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		21/03/2022	21/03/2022 19:22:58	8 48 90 2		
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS			Número da Nota Fiscal	
					281	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail			
14180-000	Pontal / SP	(16)3953-1716	contasmedicas@iscmpontal.com.br			
Local dos Serviços						
Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/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>5011,59</u>						
LANÇADO						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina			2,00	403	8630501	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 5.340,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.340,00	R\$ 106,80	Não
						Desconto Condicionado
						R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 34,71	R\$ 160,20	R\$ 0,00	R\$ 80,10	R\$ 53,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 5.011,59	
Informações Complementares						

001
2891
277 25-8

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 82
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:45:15

Código da operação:	00124269
Chave de segurança:	KG0SFAF7AYW9APX7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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		
Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 21/03/2022	Data de Geração da NFS-e 21/03/2022 09:01:14	Código de Verificação de Autenticidade 6B A3 E1	Número da Nota Fiscal 82	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS				
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro		
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022 CONVENIO/T.A Nº <u>01/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> Nº 003 PAGO R\$: <u>7.508,00</u> LANÇADO						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40302 - Clínicas		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISSQN R\$ 160,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 52,00	COFINS R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 120,00	CSLL R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 7.508,00	
Informações Complementares						

33
711
13000 192-9

**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\$ 1.255,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 20369
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:41:44

Código da operação:	00125983
Chave de segurança:	KYS4XNK0N4YM162A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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 - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

987-3

Número Nota Fiscal:

20369

Data Emissão:

21/03/2022

Chave:

IVTMKBTT**ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.****RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050****CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 03/2022 Dt. Prestação: 21/03/2022

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo para a Santa Casa de Pontal no mês de fevereiro/2022.

1.338,00**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 218,22

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1055,71**LANÇADO**33
2129
13000291-6**RETENÇÕES**

ISS	0,00	IRRF	20,07	PIS	8,70	COFINS	40,14	CSLL	13,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO**1.338,00****VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.338,00	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	26,76
-----------------	------	-----------------	----------	----------	-------	---------------------------	-----	-------

TOTAL LIQUIDO**1.255,71**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	21/03/2022
Número da NF	20369
Chave	IVTMKBTT

**RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local / Data

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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 70
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:41:02

Código da operação:	00126843
Chave de segurança:	Q1TJ8RPE1EHU0MTR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

**Tsukahara Psiquiatria Eireli**

Avenida Independência, 003840 - SALA 322 - Residencial Flórida
 CEP 14026-160 - Fone (16) 9725-1020 - Ribeirão Preto - SP
 Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	21/03/2022	21/03/2022 10:26:26	FB EF E6	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		70
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 5000,00

LANÇADO**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
41500 - Psicanálise.	2,64	415	8650003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 132,00	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 5.000,00****Informações Complementares**

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

001
 3235
 0069-8

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.168,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1704
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:38:57

Código da operação:	00127571
Chave de segurança:	ETFR5Q6YNVV492TM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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
1704
Código de Verificação de Autenticidade
T94QWQWCK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2022 às 15:23:56
Chave de Acesso
538510U1VOOF8WUX2QXRHX8IT1Y8V2OW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	Bairro CENTRO E-mail luizfernando@acontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO. REFERENTE A FEVEREIRO/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1168,15

LANÇADO

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	2,6543%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 31,85	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.168,15					
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 1704 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T94QWQWCK.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 4.450,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1702
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:40:05

Código da operação:	00127273
Chave de segurança:	7JF3LSJM2RVLNECG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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
1702
Código de Verificação de Autenticidade
41DQ28JO1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2022 às 15:20:12
Chave de Acesso
538508UM5ZN4KC42RE44090XZU90SBJ5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@acontabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 .REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022	4.571,40	R\$ 4.571,40

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4.450,00

LANÇADO

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	2,6543%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.571,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.571,40	R\$ 121,34	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\$ 4.450,06

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 **1702** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **41DQ28JO1**.

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 25
Histórico:	




Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:43:31

Código da operação:	00124902
Chave de segurança:	AKE9MHY0MNF2QM29

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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 23/03/2022	Data de Geração da NFS-e 23/03/2022 09:10:46	Código de Verificação de Autenticidade 93 83 6C	Número da Nota Fiscal 25	
Número do RPS 25	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços			Data de Emissão do RPS 23/03/2022		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS		Número 753	Complemento -	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail		
Local dos Serviços Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 668,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".						
CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN				VALOR PAGO R\$: <u>4000,00</u>		
Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 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						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." * .						

LANÇADO

33
767
13002723-8

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 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 479
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:41:24

Código da operação:	00126129
Chave de segurança:	NHE3TVPLTRFUWRY1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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
479

Código de Verificação de Autenticidade
LVDLBN123

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2022 às 08:37:05

Chave de Acesso

538380NRRUXKFLYFR95RWK877QSZZ2OB

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/03/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	ISENTO	4568	000027233	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA GUILHERME SILVA, 619			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-5503	uniacontabil2008@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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLÍNICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022	16.000,00	R\$ 16.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 14.696,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.696,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40

Informações Complementares

33
711
1900425-2

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 479 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LVDLBN123.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE STZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 6.208,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1947
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:38:38

Código da operação:	00127692
Chave de segurança:	C5Q12ZNRK7K8EHSJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1947	21/03/2022	NAUORXWS
CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA			
RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 1 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-600			
CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38		Inscr. Estadual/RG:	
Email:		Inscrição Municipal: 112682	
Telefone:			

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível	Simple Nacional: Não
Competência: 03/2022 Dt. Prestação: 21/03/2022	
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres	

Dados do Tomador de Serviço	
IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL	Sub. Tributário: Não
Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO	
PONTAL - SP - CEP: 14180000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail:	Telefone: 16-3953-1716
Endereço Cobrança:	

Discriminação dos Serviços	Valor Total
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022	6.615,57

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 6.208,71

LANÇADO

756
3214
47619-6

RETENÇÕES						DESCONTOS				
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	CONDICIONADO	INCONDICIONADO		
0,00	99,23	43,00	198,47	66,16	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO			
6.615,57	Repass/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS				
	0,00	6.615,57	2,00%	132,31	132,31		6.208,71			

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

Recortar Aqui

Data Emissão 21/03/2022	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	
Número da NF 1947	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave NAUORXWS	LANÇADO	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 442
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:42:46

Código da operação:	00125301
Chave de segurança:	RZ8RZLPFPC17XCNY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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
442
Código de Verificação de Autenticidade
7NETGOPMS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/03/2022 às 08:52:59
Chave de Acesso
5385571PB0FPW28BP75LD9UKFCFGU96C

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1357	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 7.348,00

LANÇADO

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\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim
				Desconto Condicionado	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 (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

756
 3214
 36984-5

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 442 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7NETGOPMS.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1133
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:44:55

Código da operação:	00124362
Chave de segurança:	M6YN96LVU4ZKR1CR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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

1133

Código de Verificação de Autenticidade

ZI6QAOEEH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/03/2022 às 09:23:55

Chave de Acesso

53858313SMXFWQ05DYZ740A2SARU4ENX

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 22/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	000005976	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	SALA 02		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL - SP	16-3953-1148	rodrigoasoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	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 FEVEREIRO/2022 DR RAFAEL	8000.0	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 7348,00

LANÇADO

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	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
3214
52686-0

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1133 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\$ 9.791,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1132
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:44:34

Código da operação:	00124492
Chave de segurança:	U62V04CPPT1PZY6C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



987-3

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

1132

Código de Verificação de Autenticidade

OYH76FEUW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/03/2022 às 09:21:35

Chave de Acesso

538581CIEW7RT9LK2QNMIWUNCU9EQE

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 22/03/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	000005976	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	SALA 02		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL - SP	16-3953-1148	rodrigo.soato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022 DR RODRIGO	10660.0	R\$ 10.660,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 9791,21

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.660,00 x 0,65%)	COFINS (10.660,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.660,00 x 1,50%)	CSLL (10.660,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 69,29	R\$ 319,80	R\$ 0,00	R\$ 159,90	R\$ 106,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.791,21

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,39 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
3214
52686-0

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1132 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 2.123,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 140
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:44:13

Código da operação:	00124622
Chave de segurança:	LQU1E3UQC283YRKW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP gustavonardotto@me.com Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		22/03/2022	22/03/2022 09:28:39	9F B8 35		
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal	
					140	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
14180-000	Pontal / SP			contasmedicas@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços						
Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022						
<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>2.123,75</u></p> <p style="text-align: right;">LANÇADO</p>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina			2,00	403	8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 2.262,92		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.262,92	R\$ 45,26	Não
						Desconto Condicionado
						R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 14,71	R\$ 67,89	R\$ 0,00	R\$ 33,94	R\$ 22,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 2.123,75	
Informações Complementares						

756
3214
70440.7

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO DE ANALISES STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 4.060,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1265
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:40:23

Código da operação:	00127129
Chave de segurança:	Q7UQ1R6R23EAL937

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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
1265
Código de Verificação de Autenticidade
S0NNG2KAX
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2022 às 11:21:50
 Chave de Acesso
 538441TNV3Z4F25B1E11C2SAGKF9LGY9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000013574	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
	Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	Complemento			Bairro CENTRO
	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1721		E-mail Istmatriz@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022.	4.246,45	R\$ 4.246,45

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4060,88

LANÇADO**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	4,37%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.246,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.246,45	R\$ 185,57	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\$ 4.060,88**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

756
 3214
 32121-4

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1265 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S0NNG2KAX.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTIT DE PATOL E CITOL PROF PAULO BECKE
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 2.246,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 780
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:40:41

Código da operação:	00126953
Chave de segurança:	USFZK7VT6E8XH6UC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

987-3

Número Nota Fiscal:
780Data Emissão:
21/03/2022Chave:
HJDGFKQD**INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.**

Rua ELPIDIO GOMES - 182 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: **01.593.157/0001-30**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 03/2022 Dt. Prestação: 21/03/2022

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: contasmédicas@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 3953.1716

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços médicos prestados na Santa Casa de internação hospitalar SUS conforme convênio com o município de Pontal, convênio 001 referente ao mês de Fevereiro/2022.

2.393,84**Informações Complementares**

Valor aproximado dos tributos R\$ 390,43 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2.246,62**LANÇADO**33
2129
13000074-9

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	35,91	PIS	15,56	COFINS	71,81	CSLL	23,94	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO						
2.393,84	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.393,84	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	47,88	ISS	47,88	2.246,62					

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

Recortar Aqui

Data Emissão 21/03/2022	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 780	
Chave HJDGFKQD	
	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 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.149,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 311
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:39:24

Código da operação:	00127463
Chave de segurança:	RPQXENG5RV32WV7Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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

311

Código de Verificação de Autenticidade
QJY3022KU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/03/2022 às 08:59:43

Chave de Acesso

5385592HOGS3PJVQGGUQ9XCE33D81XZT

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 22/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 cdcarolo@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	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 GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022	3.428,80	R\$ 3.428,80

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3149,35

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.428,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.428,80	R\$ 68,58	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.428,80 x 0,65%)	COFINS (3.428,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.428,80 x 1,50%)	CSLL (3.428,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,29	R\$ 102,86	R\$ 0,00	R\$ 51,43	R\$ 34,29	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.149,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$461,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$79,21

Informações Complementares

756
3214
366 10-2

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 311 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QJY3022KU.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 7.507,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 141
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:43:50




Código da operação:	00124729
Chave de segurança:	VAK9EPJA3KZ1U4A6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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 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 22/03/2022	Data de Geração da NFS-e 22/03/2022 09:31:34	Código de Verificação de Autenticidade 4F F4 FD	Número da Nota Fiscal 141		
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS					
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro			
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br				
Local dos Serviços							
Pontal - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/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>7.507,81</u>							
LANÇADO							
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\$ 7.999,80		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.999,80	Total do ISSQN R\$ 160,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 52,00	COFINS R\$ 239,99	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 120,00	CSLL R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 7.507,81		
Informações Complementares							

756
3214
70440-7

**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 139
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:39:46

Código da operação:	00127355
Chave de segurança:	AHAYXW8WW1PP05Y0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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

139

Código de Verificação de Autenticidade
3MNQXD8DB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/03/2022 às 09:12:55

Chave de Acesso

538567HM8HN5K3XJGILD05VXYIJUUP6J

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/03/2022
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
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO/2022	30.000,00	R\$ 30.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 0122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

A/S: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 27.5

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
3214
63 263-5

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 139 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3MNQXD8DB.

Data

CPF/IRG

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\$ 853,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 441
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:43:09

Código da operação:	00125041
Chave de segurança:	63S5M95MEUHSRC79

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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
441
Código de Verificação de Autenticidade
40L6KZQY9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/03/2022 às 08:51:25
Chave de Acesso
538556G6Z0TOQIZH0B7CGQJ58MHVXXD2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1357	Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022	929,37	R\$ 929,37

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 853,63

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,00%	0000040000001	8630503			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 929,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 929,37	R\$ 18,59	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (929,37 x 0,65%)	COFINS (929,37 x 3,00%)	INSS	IRRF (929,37 x 1,50%)	CSLL (929,37 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,04	R\$ 27,88	R\$ 0,00	R\$ 13,94	R\$ 9,29	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 853,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

756
 3214
 36984-5

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 441 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 40L6KZQY9.

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:	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 83
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:42:06



Código da operação:	00125768
Chave de segurança:	VP24SYNU3VL1N40R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP
 fenixcon@convex.com.br
 Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	21/03/2022	21/03/2022 15:55:40	B6 27 4E	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		83
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA
 MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001
 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAUC R\$: 4000,00**LANÇADO****Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 4.000,00****Informações Complementares**

237
 2829
 10063-3

329.460.028-37
 (fuxico)

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 16:01:37

Código da operação:	00110624
Chave de segurança:	JQ1Z9U5J5JJV225U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IPERO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota Data do Serviço

00001220 01/03/2022

Data e Hora de Emissão
01/03/2022 15:46:42Código de Verificação
XXVUIW-001220/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 23.491.896/0001-54

Inscrição Municipal: 00332405107

Inscrição Estadual:

1SP308623/O-

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

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

E-mail: CONTABILIDADE.ZELO@GMAIL.COM

Telefone: () 3266-1493

Celular:

Município: IPERO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

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

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

Email:

Telefone: 98203-023

Município: PONTAL

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇOPrestação de serviço de assessoria contábil Comp. 02/2022. 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 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 4.000,00**LANÇADO****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.4rtcc.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

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

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



Autenticidade

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

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001220 - 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:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:59:59

Código da operação:	00112426
Chave de segurança:	WHA8HQX94SMYSANR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
61



Data e Hora da Emissão	06/03/2022 16:04:57	Competência	6/3/2022	Código de Verificação	H8JE65ZVO
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 FEVEREIRO/2.022, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

LANÇADO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: C6 S.A. (336)
AGÊNCIA: 0001
C/C: 967031-6

9670301-6

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	25.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	25.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	25.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	500,00
		2-Não			

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.

Avisos

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 982-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 25.000,00

RELATÓRIOS DE TRABALHO
FEVEREIRO 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 Fevereiro/22. Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 02 visitas.

GESTÃO DO PROJETO

- 10/02

ALDO

- Conforme solicitado pelo Guto, faço alterações ao Convênio referente a cobertura de ações e saúde em atendimentos a pacientes sintomáticos respiratórios - COVID, acrescentando médicos aos finais de semana.

- 22/02

ALDO

- Envio o 5º relatório circunstanciado dos processos realizados pela equipe de intervenção, referente ao mês de novembro/21.

SCNES

- 07/02

TALIA

- Realizo transmissão da base do SCNES ao Ministério da Saúde.

Ministério da Saúde
Recibo de Envio de Dados



CNES

Código IBGE : 354020
Competência : 01/2022
Data do Envio : 07/02/2022
Hora do Envio : 04:51:38
Nome do Arquivo : CNES3540200702202216480120224330 bck
Tamanho do Arquivo : 72159 bytes
Arquivo Criado em : 07/02/2022 16:48:22

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

SUPORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 02/02

ALDO

- Realizo reunião com o Guto para orientar sobre a execução de horas extras com respeito ao teto dos Convênios.



Pontal – SP, 03 de março 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:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 16:00:19

Código da operação:	00112169
Chave de segurança:	JSYRYHCST3CR6ZVH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

14

Código de Verificação de Autenticidade

CSBGQV2H9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/03/2022 às 16:33:10

Chave de Acesso

535743SNQ80EQV0NV72BVH671JQ1RYT

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 07/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 406.031.108-19	RG/Inscrição Estadual 47.159.957-8	Inscrição Municipal 000008559	Cadastro 000002581	Nome/Razão Social RENAN QUARANTA
Logradouro RUA AUREA DOS REIS FELICIO, 626	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento ESCRITÓRIO	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-3073	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 2.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

001
2477
109092-5

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CSBGQV2H9.

Data

CPF/RG

Assinatura



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:	00190.00009 03390.554008 00049.776172 4 89350000078762
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:	25/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletó:	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:	09/03/2022 15:57:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068540667
Chave de segurança:	U7E997THWUJKVM2J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: **5829** Data Emissão: **02/02/2022** Chave: **GFWPTPYW**

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: 02/2022 Dt. Prestação: 02/02/2022 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

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

LANÇADO

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/03/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 01/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGR R\$: 787,62

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
787,62	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	787,62	Alíquota	2,79%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	21,97							787,62	

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

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/03/2022	6516-1/00018320-2	R\$	
(-) Valor do documento		(-) Desconto / Abatimento	
787,62			
(+)		Juros / Multa	
(-) Valor cobrado		Nosso Número	Nº do Documento
		33905540000049776	NFES5829
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASÍLIA 14170030 SERTAOZINHO SP			

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/03/2022	6516-1/00018320-2	R\$	
(-) Valor do Documento		Nosso Número	
787,62		33905540000049776	
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03390.554008 00049.776172 4 89350000078762

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

25/03/2022

BENEFICIÁRIO

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASÍLIA 14170030 SERTAOZINHO SP

Agência/Cód.Beneficiário

6516-1/00018320-2

Data do Documento

02/02/2022

Nº do Documento

NFES5829

Espécie Doc.

DS

Aceite

Data do Processamento

14/02/2022

Nosso Número

33905540000049776

Nº da Conta / Respos.

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:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO MEI
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:57:29

Código da operação: 00115770
Chave de segurança: 4SYAAF59982Y5S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
16
Código de Verificação de Autenticidade
TS6MPNX1D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2022 às 13:28:31
Chave de Acesso
 535563DTY0LP2385WUJOWLFWJCDDHAX

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 07/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente a serviços prestado no mês de fevereiro de 2022	2.300,00	R\$ 2.300,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.300,00

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.338-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.300,00

Informações Complementares

LANÇADO

001
 2477
 116366-3 → 255713518
 61

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TS6MPNX1D.

Data

CPF/RG

Assinatura

FATURA nº 0000001186

Emissão: Curitiba (PR), 2 de março 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 ζ 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 ζ 4.380 M³/MÊS

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

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

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: PARCELA 12/23

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

DATA VENCIMENTO: 29 Fevereiro DE 2021

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

LANÇADO

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

Vencimento: dia 02/03/2022 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\$: 15.000,00

RECEIVED

Handwritten signature or name

Handwritten text, possibly a date or reference number

Handwritten text, possibly a date or reference number

Large handwritten text, possibly a title or main subject

55/80/70
AIR

WENYADO

Handwritten text in the bottom right corner

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:56:52

Código da operação: 00116315
Chave de segurança: 1ZLEACL2VLL685JG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

115

Código de Verificação de Autenticidade

1MH0PMUAK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/03/2022 às 20:08:16

Chave de Acesso

535804ARECUTD7UT7FRCTKALMEEEEJ02

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 07/03/2022
			Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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/Pais 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	Nota referente a manutenções do mês de fevereiro	3.000,00	R\$ 3.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 981-3
OP: 003

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
12598582875
16-3953-6095

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		VALOR PAGOR \$ <u>3.000,00</u>		Construção Civil	
LC 116/2003: 14,01	Alíquota	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
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

001
2477
116662-0

RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 115 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1MH0PMUAK.

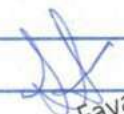

Data

CPF/RG

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
08-03-22	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleica	Financeiro	Renata	Adm.
Edição autorizada para pagamento de NFIS no valor R\$ 3.000,00			
Geminados da filha Jose			
			 Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82
			 ASSINATURA:

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:57:10

Código da operação:	00116063
Chave de segurança:	1WCZE4EKFAZT6QUC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
261
Código de Verificação de Autenticidade
9TW9AIUZA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2022 às 13:16:45
Chave de Acesso
53555524NG7UC295RLZ9OPGFHAJHWB3K

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 07/03/2022
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	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 RUA ANGELO GUIDI, 569	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA
			Telefone 16-9-9103-9549	E-mail 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 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

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

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
Rehata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21
VALOR PAGO R\$: 3920,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 07.02				Construção Civil	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2,00%	0000070000002	4321500		
Valor Total dos Serviços	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

33
13000661-8
711

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 261 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9TW9AIUZA.

Data

CPF/RG

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 07/03/22	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleika	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Deixado autorizado para pagar do NF 261 R\$ 4.000,00 Adm. Cesar R. Oliveira			
Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82			
ASSINATURA:			

1950
New York

NEW YORK
NEW YORK
NEW YORK

LETTER OF RECOMMENDATION
FOR THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DATE 12/30/50	NAME NEW YORK	ADDRESS NEW YORK	CITY NEW YORK
------------------	------------------	---------------------	------------------

UNIVERSITY OF CHICAGO



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:	23793.38128 60009.740212 29000.050806 7 89180000054945
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
Nome/Razão Social:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ISICOM
CPF/CNPJ:	19.351.754/0001-14
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/03/2022
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:	08/03/2022 15:51:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067565172
Chave de segurança:	2G6C8LTQTE55CWC0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CLIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PONTAL

CPF/CNPJ

55110753000141

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS, 753, Pontal/SP

ISICOM

CEDENTE

Isicom

CPF/CNPJ CEDENTE

19351754000114

ENDEREÇO

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

Detalhes da Fatura

Vencimento

08/03/2022

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

Boleto Bancário

LANÇADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

	BANCO BRADESCO S.A. 237 23793.38128 60009.740212 29000.050806 7 89180000054945		
	LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco ou lotérica.		
CEDENTE Isicom CNPJ: 19351754000114	INTERMEDIADO POR Iugu Serviços na Internet SA 15.111.975/0001-64	NOSSO NÚMERO 97402129	VENCIMENTO 08/03/2022
INSTRUÇÕES Não receber após o dia 09/03/2022.		VALOR DO DOC. R\$ 549,45	MULTA/JUROS
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		VALOR A PAGAR	

Linha Digitável

23793.38128 60009.740212 29000.050806 7 89180000054945



CONVÊNIO/T.A N° 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-2
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 549,45



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003099 27001.401010 6 89300000345253
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:	20/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.452,53
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.452,53
Valor Pago (R\$):	3.452,53

Data/hora da operação:	09/03/2022 16:01:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068544489
Chave de segurança:	UAT84FC8VTSCWGNP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
 Syspec Informatica Eireli Rua Alice Alêm Saadi,000855 - SL 1403, 1 - Nova Ribeirânia CEP 14096-570 - Fone: (01)02111-3888 - Ribeirão Preto - SP cfirmano@syspec.com.br Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 01/03/2022	Data de Geração da NFS-e 02/03/2022 16:46:12	Código de Verificação de Autenticidade 9C 8E 8D	
Número do RPS 806	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços			Data de Emissão do RPS 01/03/2022	Número da Nota Fiscal 944
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					
LOCAÇAO E MANUTENCAO SIH-R (3678,77) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE 03/2022 - VENCIMENTO:20/03/2022 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>					
LANÇADO					
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	CSSL 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 30927	Vencimento 20/03/2022
---	-------------------------------------	---------------------------------

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 25/03/2022

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000309270014 30927	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3452,53	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

	033-7	03399.75328	71700.003099	27001.401010	6	89300000345253
---	--------------	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/03/2022
--	--------------------------

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

Data do Documento 01/03/2022	Número Documento 13727/944	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/03/2022	Nosso Número 0000309270014
---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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 25/03/2022	(-) Desconto 0,00
	(-) Outras Deduções 0,00
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos 0,00
	(=) Valor Cobrado

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

Sacador Avalista: SP CENTRO	Código de Baixa
-----------------------------	-----------------

[LiVeNeOiB{B{LiJsMsVelyVbII A | B{LiDmEhB{QtJj Jj)



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 37387.240023 2 89310000019990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MICHELETO INTERNET EIRELI
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET EIRELI
CPF/CNPJ:	09.092.988/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletó:	199,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	199,90
Valor Pago (R\$):	199,90

Data/hora da operação:	09/03/2022 16:01:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068545268
Chave de segurança:	4PAY2EVFAVQQTW8C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



MICHELETO INTERNET EIRELI
 CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30
 IE/RG: 550.037.028.112
 Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro
 CEP: 14180-000 - Pontal/SP
 E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

000.101.614

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000505

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

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)
 CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0
 End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro
 Pontal / São Paulo CEP: 14180-000
 Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0373872-4

Data de Emissão

02/03/2022

Base de cálculo do ICMS

199,90

Aliquota

3,74

Valor do ICMS

7,48

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/02/2022 até 19/03/2022

Data da Emissão

02/03/2022

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

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
01/2022	654.39 GB	132.59 GB
12/2021	616.08 GB	114.48 GB
11/2021	791.13 GB	156.98 GB
10/2021	877.08 GB	120.10 GB
09/2021	850.27 GB	109.27 GB
08/2021	782.72 GB	96.65 GB
07/2021	924.24 GB	112.82 GB

Informações complementares

ref. ID 373872

CONVÊNIO/T.A N° 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: ACF0.7E4A.4941.D4EF.69DE.4851.C486.E853

LANÇADO



VALOR PAGO: 199,90 75691.32140 01345.041402 37387.240023 2 89310000019990

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

21/03/2022

Beneficiário

MICHELETO INTERNET EIRELI

Agência/Código Beneficiário

3214 / 3450414

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Acerte	Data Processamento
01/02/2022	310291/2	DM	N	02/03/2022
Uso do Banco	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira
	1	R\$		

Nosso Número

0373872-4

(=) Valor Documento

199,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,07 ao dia.
 Após vencimento cobrar multa de R\$ 4,00 ao mês.

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

de 20/02/2022 até 19/03/2022

Pagador

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

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

--- Autenticação Mecânica ---



**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:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 16:02:39

Código da operação: 00110237
Chave de segurança: V2YHY9WSAKPVHAMJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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 02320.944230 20944.410172 5 89200000098940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS
Nome/Razão Social:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
CPF/CNPJ:	04.245.532/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	989,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	989,40
Valor Pago (R\$):	989,40

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:58:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068541086
Chave de segurança:	G59P8Q2ZZ84WQLEN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da
NFS-e
176



Data e Hora da Emissão	28/02/2022 08:57:06	Competência	28/2/2022	Código de Verificação	IVYVBF1YC
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 Fevereiro/2022, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmandade da Santa Casa.

Vencimento: 10/03/2022.

Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

LANYADU

OP: 003 Código do Serviço / Atividade

VALOR PAGO R\$: 989,40
14.01 / 14.01. - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manute

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS(R\$)		COFINS(R\$)		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
----------	--	-------------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

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

Avisos

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.410172 5 89200000098940		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00023209442320944410
Endereço RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000				
Nr. do documento NFE - 176	Contrato 18.806.435	CPF/CNPJ Beneficiário 04.245.532/0001-40	Vencimento 10/03/2022	Valor Documento 989,40
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 989,40
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41				
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:11.03.2022 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 11/03/2022 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica
PROTESTO:15.03.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.410172 5 89200000098940		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento				Vencimento 10/03/2022
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM				Agência/Código Beneficiário 514-2 / 101165-0
Data do 28/02/2022	Nr. do documento NFE - 176	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 28/02/2022
Nosso número 00023209442320944410				
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Valor Documento 989,40
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:11.03.2022 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 11/03/2022 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) 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 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 90000.014184 26009.683108 3 89240000030144
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
Nome/Razão Social:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	01.055.651/0001-41
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	301,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	301,44
Valor Pago (R\$):	301,44

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:58:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068541523
Chave de segurança:	26YYJV8AQMPQYVK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Instruções para impressão:

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

Instruções de pagamento:

- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
- linha digitada: **23790.00207 90000.014184 26009.683108 3 89240000030144**
- valor: **R\$ 301,44**

RECIBO DO SACADO

Cedente: SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.	Agência/Cod. Cedente 002-7/0096831-5	Data do Documento 02/03/2022	Vencimento 14/03/2022
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento	Nosso Número 09/00/000141826-5	Valor do Documento 301,44
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

LANÇADO**Bradesco****237-2**

23790.00207 90000.014184 26009.683108 3 89240000030144

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 14/03/2022
Cedente SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.					Agência/Código Cedente 0002-7/0096831-5
Data do documento: 02/03/2022	No. do documento	Espécie doc. DS	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 09/00/000141826-5
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 301,44
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R\$0,20 AO DIA PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte na linha acima

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 301,44

**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 0000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03040.105037 10202.170170 8 89280000566200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JOSE ROGERIO GONCALVES ME
Nome/Razão Social:	JOSE ROGERIO GONCALVES ME
CPF/CNPJ:	67.493.643/0001-95
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS 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:	18/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	5.662,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.662,00
Valor Pago (R\$):	5.662,00

Data/hora da operação:	17/03/2022 14:13:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	076242992
Chave de segurança:	3CTZQL0QZ1HWL25W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987-3

RECEBEMOS DE JOSE ROGERIO GONCALVES - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002673 SÉRIE 001
EMISSÃO: 16/03/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 5.662,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 JOSE ROGERIO GONCALVES - ME AV ETTORE E. AURORA CORAUCCI, 133 - PÇ DAS FIGUEIRAS - CEP:14066-180 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3975-6565	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000002673 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0367 4936 4300 0195 5500 1000 0026 7314 0000 6787
		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 DENTRO DA UF		135220348337538 16/03/2022 15:24:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582323337115		67.493.643/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		55.110.753/0001-41	16/03/2022
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL		SP	16/03/2022
FONE / FAX			HORA DA SAÍDA
(16)3953-1716			15:24:26

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/03/2022	5.662,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	5.662,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.662,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.
188	PERFIL DE SILICONE PARA AUTOCLAVE AC 127	40082100	0102	5102	MT	1,80	115,00	0,00	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	REPARO DE VALVULA SOLENOIDE	84819090	0102	5102	PC	1,00	544,00	0,00	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234	RESISTENCIA 4KW	85168010	0102	5102	PC	3,00	345,00	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
352	VALVULA SOLENOIDE 1/4 COM BOBINA	84818092	0102	5102	PC	2,00	898,00	0,00	1.796,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304	VALVULA SOLENOIDE ASCO 1/2	84818092	0102	5102	PC	1,00	1.890,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301	VALVULA DE RETENCAO 3/4	84813000	0102	5102	PC	1,00	190,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 982-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 5662,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - II NÃO GERA A CREDITO FISCAL DE IPI - Pedido verbal Lucia Flores Trib aprox R\$: 816,41 Federal e 817,23 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 72C182	

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 03040.105037 10202.170170 8 89280000566200			
Beneficiário JOSE ROGERIO GONCALVES ME		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00030401050310202170	
Endereço RUA ETTORE E AURORA CORAUCCI 133 PARQUE DAS FIGUE RIBEIRAO PRETO SP - 14066180					
Nr. do documento 2673	Contrato 18.495.781	CPF/CNPJ Beneficiário 67.493.643/0001-95	Vencimento 18/03/2022	Valor Documento 5.662,00	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 5.662,00	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41					
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 2,83 A PARTIR DE:19.03.2022 MULTA DE R\$ 56,62 A PARTIR DE 19/03/2022 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03040.105037 10202.170170 8 89280000566200			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento			Vencimento 18/03/2022		
Beneficiário JOSE ROGERIO GONCALVES ME			Agência/Código Beneficiário 1184-3 / 10620-8		
Data do 16/03/2022	Nr. do documento 2673	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 16/03/2022	Nosso número 00030401050310202170
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 5.662,00
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 2,83 A PARTIR DE:19.03.2022 MULTA DE R\$ 56,62 A PARTIR DE 19/03/2022 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 5.662,00
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS 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



ORTOSINTESE
ORTOPEDIA | EQUIPAMENTOS

São Paulo, 08 de Janeiro de 2022.

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins de direito, que a Empresa **JOSÉ ROGÉRIO GONÇALVES - ME**, estabelecida a Av. Ettore e Aurora Coraucci, 133-Parque das Filgueiras- Ribeirão Preto/SP- CEP:14066-180, inscrita no CNPJ:64.493.643/0001-95 e Inscrição Estadual:582.323.337.115, é nosso representante **AUTORIZADO** nas atividades de Assistência Técnica e Distribuição de peças dos Equipamentos Hospitalares da marca **ORTOSINTESE.**: Autoclaves Automáticas Horizontais, Suporte de Cestos (de parede e de solo), Mesas Cirúrgicas, Foco Cirúrgico, Termodesinfectora, Lavadora Ultrassônica e Workstation, possuindo área restrita nos Municípios constantes no perímetro das cidades de: Ribeirão Preto, Pereira Barreto, Buritama, Novo Horizonte, Ibitings, Boa Esperança do Sul, Itirapina, Aguai, Caconde, Itirapuã, Igarapava, Colombia, Paulo de Faria, Rubinéa, Ilha Solteira, São José do Rio Preto, Casa Branca, Divinolândia, Espírito Santo do Pinhal, São José da Boa Vista, Tapiratiba, São Carlos e Município compreendidos no Triângulo Mineiro.
A presente declaração será válida por 180 (cento e oitenta) dias.

Atenciosamente,

Fabiane de Oliveira Salvador
Supervisora de Vendas
Divisão de Equipamentos



48.240.709/0001-90
ORTOSINTESE
INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
Rua Prof. Afonso José Fioravanti, 63
Jaraguá - Cep: 02998-010
SÃO PAULO - SP

Ortosintese Indústria e Comércio Ltda

TANIA REGINA DA SILVA
ESCREVENTE AUTORIZADA
Registro Civil e Notas - Piratuba
31º Subdistrito - Capital

122580
FIRMA
S11029A0864193

Reconheço, por semelhança, a firma de: (1) FABIANE DE OLIVEIRA SALVADOR, em documento sem valor econômico, dos fés. (São Paulo, 15 de fevereiro de 2022) - [1990560811381900316203-003514]
Em test. de verdade. (Rto 1: Total R\$ 7,50)
"Válido somente com selo de autenticidade"
Selecção: 1 Ato: AA-0064193

Oficial de Registro Civil e Tabelião de Notas
AV. MULHADA, 201 - PIRATUBA - CEP: 011.400 - SÃO PAULO/SP
FONE: (11) 3801-7035 - E-mail: 31reg@piratuba.sp.gov.br
Município e Comércio da Capital

Adv. Domingos Dal Rio Fabiane de Souza Ribeiro Andréa Tenório de Souza Sérgio da Silva Manoel de Souza
 José Roberto de Souza José Roberto de Souza Fabiane Oliveira Paulo Sérgio L. Gonçalves

Esterilização e Termodesinfecção

Ribeirão Preto, 14 de março de 2022

À
Irmandade da Santa Casa de Pontal
Rua Ananias Costa Freitas 753
Pontal?SP

A/C Lucia
Ref.: compras 00137/22

Conforme solicitado , segue orçamento de fornecimento do seguinte material:

Quant	Descrição dos produtos	Valor Unit	Valor total
1,80 mt	Perfil de silicone da porta	R\$ 115,00	R\$ 207,00
01 pç	Reparo de válvula solenoide	R\$ 544,00	R\$ 544,00
* 03 pç	Resistência 4 kw	R\$ 345,00	R\$ 1.035,00
* 02 pç	Válvula solenoide ¼ com bobina	R\$ 898,00	R\$ 1.796,00
01 pç	Válvula solenoide ½ Asco	R\$ 1.890,00	R\$ 1.890,00
* 01 pç	Válvula de retenção ¾	R\$ 190,00	R\$ 190,00

Valor deste orçamento.....R\$ 5.662,00
 Condições de pagamento50% no pedido/
 50% para 28 dias.
 Prazo de entrega.....Imediato.
 Validade do orçamento.....05 dias.

Sem mais,

Luciana Gonçalves

3- RESISTENCIA 4 KW - 1,035,00
 2- VALVULA SOLENOIDE 1/4 1,796,00
 1- VALVULA RETENÇÃO 3/4 190,00
3,021,00





Esterilização e Termodesinfecção

Ribeirão Preto, 14 de março de 2022

À
Irmandade da Santa Casa de Pontal
Rua Ananias Costa Freitas 753
Pontal-SP

A/C Lucia
Ref.: compras 00138/22

Conforme solicitado , segue orçamento de fornecimento do seguinte material:

Quant	Descrição dos produtos	Valor Unit	Valor total
02 pç	Registro de agulha 1/4	R\$ 272,00	R\$ 544,00
Valor deste orçamento.....			R\$ 544,00

Condições de pagamento50% no pedido/
50% para 28 dias.

Prazo de entrega.....15 dias.

Validade do orçamento.....05 dias.

Sem mais,

Luciana Gonçalves

Serviço Autorizado



(16) 3975 6565 | (16) 98131-4600
assistencia@hosptecsolucoes.com
hosptecsolucoes.com.br

Hosptec Soluções Técnicas
Av. Ettore e Aurora Coraucci, 133
Pq. das Figueiras - Ribeirão Preto - SP
CEP 14066-190



Esterilização e Termodesinfecção

Ribeirão Preto, 14 de março de 2022

À

Irmandade da Santa Casa de Pontal
Rua Ananias Costa Freitas 753
Pontal?SP

A/C Lucia
Ref.: compras 00137/22

Conforme solicitado , segue orçamento de fornecimento do seguinte material:

Quant	Descrição dos produtos	Valor Unit	Valor total
1,80 mt	Perfil de silicone da porta	R\$ 115,00	R\$ 207,00
01 pç	Reparo de válvula solenoide	R\$ 544,00	R\$ 544,00
03 pç	Resistência 4 kw	R\$ 345,00	R\$ 1.035,00
02 pç	Válvula solenoide ¼ com bobina	R\$ 898,00	R\$ 1.796,00
01 pç	Válvula solenoide ½ Asco	R\$ 1.890,00	R\$ 1.890,00
01 pç	Válvula de retenção ¾	R\$ 190,00	R\$ 190,00

Valor deste orçamento.....R\$ 5.662,00

Condições de pagamento50% no pedido/
50% para 28 dias.

Prazo de entrega.....Imediato.

Validade do orçamento.....05 dias.

Sem mais,

Luciana Gonçalves

Serviço Autorizado



(16) 3975 6565 | (16) 98131-4600
assistencia@hosptecsolucoes.com
hosptecsolucoes.com.br

Hosptec Soluções Técnicas
Av. Ettore e Aurora Coraucci, 133
Pq. das Figueiras - Ribeirão Preto - SP
CEP 14066-190

Plano de manutenção preventiva para Autoclaves hospitalares

Item	Período de Manutenção					
	Diário	Semanal	Mensal	4 meses	6 meses	Anual
Sensor de nível de água			Limpar	Trocar		
Resistências				(*1)	Trocar (*2)	
Válvula de segurança mecânica			Limpar e avaliar	Trocar		
Válvulas Solenoide			Avaliar			Trocar
Filtro Y			Limpar	Limpar		
Registro de agulha			Limpar			
Guarnição das portas				Trocar (*1)	(*2)	
Diafragma das portas				(*1)	Trocar (*2)	
Filtro de ar Hidrófobo (HEPA)			Verificar			Trocar
Câmara interna		Limpar				
Contatos Elétricos			Reaperto			
Antiesmagamento	Testar (*3)					

(*1) para funcionamento de 24 horas.

(*2) para funcionamento de 12 horas/dia.

(*3) acionar a elevação das portas e colocar um objeto na faixa de atuação dos sensores para certificar que o sistema esta funcionando.

Peças de Reposição

Devido à necessidade de funcionamento contínuo, para evitar paradas longas na Autoclave, a Ortosintese recomenda que seja feito um pequeno estoque de segurança de peças vitais para o funcionamento da Autoclave.

Quantidade	Unidade	Descrição
3	Peças	Resistências do gerador de vapor compatíveis com a potência da máquina
10	Metros	Guarnição de vedação das portas
2	Peças	Registro de agulha
1	Peça	Válvula solenoide de 1/4"
1	Peça	Válvula solenoide de 1/2"
1	Conjunto	Reparo da válvula Ascoval (8222B95)
1	Peça	Válvula de retenção 3/4"
2	Peças	Diafragma de travamento das portas (somente para Autoclaves com portas de braços concêntricos).

**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:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 16:00:36

Código da operação:	00111958
Chave de segurança:	00TF44RFMVR56H4P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **694** Data Emissão: **04/03/2022** Chave: **WORMGWOU****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

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 03/2022 Dt. Prestação: 04/03/2022

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

Sub. Tributário: Não

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:

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-39531718

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos CCIH, HANSENÍASE E TUBERCULOSE

1.205,62

CONVÊNIO/T.A Nº 04/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGOC R\$: 1131,48**LANÇADO**

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	18,08	PIS	7,83	COFINS	36,17	CSLL	12,06	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALORES DA NFS-e													TOTAL LIQUIDO				
VALOR SERVIÇO												1.131,48					
1.205,62		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.205,62	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	24,11								

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

Recortar Aqui

Data Emissão
04/03/2022
Número da NF
694
Chave
WORMGWOU**RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local / Data

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 552,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:40:30

Código da operação:	00124066
Chave de segurança:	W6Y3MNWY61TCYKKT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HERNANDEZ E CESAR LTDA
 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
 14180-000 PONTAL - SP
 16 3953-1365

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
 3522 0255 1104 0700 0163 5500 1000 0110 0110 1011 1010

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

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
000.011.001
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA REGISTRADORAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220152089548 03/02/2022 09:34:08
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 03/02/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 03/02/2022
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX 16 3953-1716	HORA DA SAÍDA 09:34:08

FATURA / DUPLICATA

011001/001 21/03/2022 552,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 272,18	VALOR ICMS 49,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 552,98
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 552,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 320098	ESPECIE CX	MARCA PROPRIA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
00244-5	1X1 ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN Cód. Barras: 7891022101003	73231000	060	5929	UN	14	2,89	40,46	0,00	0,00	
00740-4	1X1 SABAO PEDRA MINUANO 5UN Cód. Barras: 7897664100022	34011900	000	5929	UN	2	11,49	22,98	22,98	4,14	18
01381-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR Cód. Barras: 7896098900253	34022000	060	5929	UN	48	2,29	109,92	0,00	0,00	
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML Cód. Barras: 7896527700201	34029039	060	5929	UN	24	2,79	66,96	0,00	0,00	
08283-0	1X1 PANO MINE PRATO BAINHA LISO Cód. Barras: 7898345690023	63071000	000	5929	UN	30	6,99	209,70	209,70	37,75	18
08750-5	25X1 PAP ALUM WYDA PRATIC 30X7,5MT Cód. Barras: 7898933283033	76071110	000	5929	UN	2	4,99	9,98	9,98	1,80	18
08765-3	12X1 TOALHA PAPEL YURI 2UN Cód. Barras: 7896075301080	48189090	060	5929	UN	8	3,69	29,52	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 Cód. Barras: 7896007941254	36050000	000	5929	UN	8	3,69	29,52	29,52	5,31	18
14564-5	1X1 ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3 Cód. Barras: 7891040222476	68053090	060	5929	UN	2	6,99	13,98	0,00	0,00	
16017-2	20X1 SANIT PO OMO 800GR LAVAGEM PERFEITA Cód. Barras: 7891150072138	38089419	060	5929	UN	2	9,98	19,96	0,00	0,00	

CONVENIO/T.A N° 01/30
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 03/02/2022 33.245,16 - NF-ELETRÔNICA DE ACORDO C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 59,75 ESTADUAL R\$ 99,54-FONTE IBPT CHAVE: 41C617 *CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=033, N° COO=334516	RESERVADO AO FISCO 756 3214 39678-8
---	--

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

Gerado em 03/02/2022 às 09:34 pelo UmDANFE 3.7.10 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.011.001. EMISSÃO: 03/02/2022 VALOR TOTAL: 552,98 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 Data: 03/02/2022 CRN 37122438 SUD 4044 SUD	NF-e 000.011.001 SÉRIE 1
--	---------------------	---	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/02/2022 12:56

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3192

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA Data Ped: 01/02/2022
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 50 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA0 E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido


Totais:

Total Bruto dos itens: 552,9800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
552,9800	0,0000	0,0000	0,0000	552,9800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/02/2022 12:56

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

3192

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 01/02/2022	
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		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					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
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	2,00	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	11,4900	0,0000	0,0000	22,9800
Complemento do item					
4338- 1 PANOS DE PRATO ALGODAO-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	6,9900	0,0000	0,0000	209,7000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0	2,2900	0,0000	0,0000	109,9200
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBIL)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	2,8900	0,0000	0,0000	40,4600
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,00	3,6900	0,0000	0,0000	29,5200
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5X4,5MT(GD)-RL-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,00	3,6900	0,0000	0,0000	29,5200
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 31/01/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000291

DATA:31/01/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	48	UN	2,29	109,92
OBSERVAÇÃO:					
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14	UN	2,89	40,46
OBSERVAÇÃO:					
14564-5	ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3	2	UN	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO	8	UN	3,69	29,52
OBSERVAÇÃO:					
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	24	UN	2,79	66,96
OBSERVAÇÃO:					
08283-0	PANO MINE PRATO BAINHA LISO	30	UN	6,99	209,70
OBSERVAÇÃO:					
08750-5	PAP ALUM WYDA PRATIC 30X7.5MT	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00740-4	SABAO PEDRA MINUANO 5UN	2	UN	11,49	22,98
OBSERVAÇÃO:					
16017-2	SANIT PO OMO 800GR LAVAGEM PERFEITA	2	UN	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
08765-3	TOALHA PAPEL YURI 2UN	8	UN	3,69	29,52
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					552,98
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					552,98

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

Data/Hora: 31/01/2022 12:21

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

Pagina:0001

Orçamento núm.11170 Emp.00001 Cadastro 31/01/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	005548-2/7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR TRADICIONAL	2,09	48,00	100,32
0002	106431-5/7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUS	6,99	2,00	13,98
0003	011031-0/7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	3,75	8,00	30,00
0004	005755-4/7891022861198	LA ACO BOMBRILO 60G	2,99	14,00	41,86
0005	008617-2/7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,18	24,00	76,32
0006	005459-1/7898345690023	PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	6,55	30,00	196,50
0007	011048-8/7896300500028	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7.5M	9,99	2,00	19,98
0008	005697-7/7896098905906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	11,99	2,00	23,98
0009	105048-6/7891150064324	SABAO PO OMO 800G VERMELHO/LAVAGEM	8,99	2,00	17,98
0010	015619-6/7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	5,99	8,00	47,92

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:568,84

Observações

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 1.929,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:40:59

Código da operação:	00123888
Chave de segurança:	AWE9RCQ0W0SJE7CN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.929,23	NF-e Nº: 000.000.649 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.649 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0205 6350 8300 0109 5500 1000 0006 4918 3796 7357 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 135220261435616 - 25/02/2022 16:59:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 25/02/2022
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/02/2022
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:59:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.929,23
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 259,46	VALOR TOTAL DA NOTA 1.929,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	99,0000	9,9800000000	988,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,88
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	53,0000	9,9800000000	528,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,14
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	36,5000	9,9800000000	364,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,99
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	8,0000000000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1929,23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Codigo: 1570 - Estacao: 130 www.nox.com.br	RESERVADO AO FISCO 756 3214 056573-3
---	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/02/2022 08:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3283

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 25/02/2022	
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					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	53,0	9,9800	0,0000	0,0000	528,9400
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	8,0000	0,0000	0,0000	48,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	99,0	9,9800	0,0000	0,0000	988,0200
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	36,5	9,9800	0,0000	0,0000	364,2700
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.929,2300

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.929,2300	0,0000	0,0000	0,0000	1.929,2300



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

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


01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 9,98
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 9,98
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 9,98
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 8,00
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

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

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA ATE 31/01/2022 PODENDO SER RE-
NEGOCIADO APÓS A VIGÊNCIA

OBS ORÇAMENTO RENEGOCIADO POR MAIS 120 DIAS
NOVA VIGENCIA ATÉ 31 DE MAIO DE 2022

PONTAL SP 28 DE JANEIRO DE 2022



LOPES & SICCHIERI LTDA

orçamento padaria 9 de julho

De JOSE ALBERTO RAVAGNANI <padariaeconfeitaria9dejulho@gmail.com>
Para <snd@iscmpontal.com.br>, <darcibasoti@gmail.com>
Data 2021-05-28 14:52

Boa Tarde

Mini pão francês - 25 a 30g	R\$ 10,90kg
Mini pão hot - 25 a 30g	R\$ 12,00kg
Pão hot dog - 90 a 100g	R\$ 12,00kg
Farinha de rosca kg	R\$ 6,00kg

Obrigada!!

Lilian



PANIFICADORA AV. DO CRISTO

AV. CRISTO REDENTOR, 349 - JD PRINCESA
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-4308
panif.avdocristo.envio@gmail.com

Emitido em: 31/05/2021 - 11:15:23

Emissor: 1 - ADMINISTRADOR

Página: 1 de 1

Versão: 1.21.0.0

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		ORÇAMENTO N°: 4				
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR				
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:	EMIÇÃO: 31/05/2021 - 10:56:51			
CIDADE: PONTAL	FONE: () -	COND. PGTO:				
REGIÃO:	CELULAR: () -	E-MAIL: snd@iscmpontal.com.br				
TRANSPORTADOR:	O.S:					
CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
11		MINI FILAO	100,000	10,90	0,00	1.090,00
1395		MINI HOT DOG KG	59,000	14,90	0,00	879,10
1396		PAO DE HOT DOG KG	40,500	14,90	0,00	603,45
PESO BRUTO TOTAL:		0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:		0,00	199,500

ITENS:	2.572,55
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	2.572,55

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

**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\$ 1.872,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:41:57

Código da operação:	00122603
Chave de segurança:	E2YJ2MUR723VN72F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 11636
 Série 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0261 6668 5500 0140 5500 1000 0116 3611 1970 9468

Natureza da Operação

Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual 550008738110

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 de Emissão 02/02/22

Endereço Ananias Da Costa Freitas

Bairro / Distrito Centro

CEP 14.180-000

Município Pontal

Fone / Fax

39531716

SP

ISENTO

Hora da Saída 17:28:35

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	17/03/2022	deposito bancário				

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	8,84	1,59	0,00	0,00	638,34
Valor do Frete	0,00	0,00	0,00	0,00	638,34
Valor do Seguro	0,00	0,00	0,00	0,00	
Desconto					
Outras Despesas acessórias					
Valor do IPI					
					Valor Total da Nota

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	4,000	5,70	22,80	0,00	0,00			IS
192082	Ovos Brancos Médio	04071100	040	5.929	UN	5,000	6,80	34,00	0,00	0,00			IS
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,295	5,99	7,76	0,00	0,00			IS
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,015	22,40	22,74	8,84	1,59			18
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	4,280	6,40	27,39	0,00	0,00			IS
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,090	2,99	9,24	0,00	0,00			IS
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,230	5,70	86,81	0,00	0,00			IS
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,140	2,99	6,40	0,00	0,00			IS
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,310	4,75	39,47	0,00	0,00			IS
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,020	9,60	48,19	0,00	0,00			IS
100710	* Chuchu Kg	08051000	040	5.929	UN	5,220	7,99	41,71	0,00	0,00			IS
100634	* Laranja Pera Kg	07099990	040	5.929	UN	5,220	7,99	41,71	0,00	0,00			IS
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,045	3,20	9,74	0,00	0,00			IS
100642	* Mameo Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,105	5,99	12,61	0,00	0,00			IS
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,200	21,40	47,08	0,00	0,00			IS
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,010	2,99	9,00	0,00	0,00			IS
100652	* Melancia Kg	08071100	040	5.929	UN	7,760	3,75	29,10	0,00	0,00			IS
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,155	5,60	6,47	0,00	0,00			IS
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,050	7,99	16,38	0,00	0,00			IS
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,915	4,39	12,80	0,00	0,00			IS
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,160	2,99	36,35	0,00	0,00			IS
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,145	9,90	21,24	0,00	0,00			IS
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	5,000	4,99	24,95	0,00	0,00			IS
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00			IS
100715	* Couve	07060000	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00			IS
100717	* Couve Flor	07041000	040	5.929	UN	3,000	8,90	26,70	0,00	0,00			IS

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

CÁLCULO DO ISSQN		Valor do ISSQN
Inscrição Municipal	00.003	
Valor Total dos Serviços	638,34	
Base de Cálculo do ISSQN		
Valor do ISSQN		

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações Complementares	Protocolo NFE 135220149154939	756 3214 10721-2
		28 187271
banco: Sicob cred 756 agencia :3214 c/corrente:10721-2 Valor Total Dos Impostos 121,19 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:48876 Data:02/02/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220251666855000140590001604923158467870716-02/02/22 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:48876 Data:02/02/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220251666855000140590001604923158467870716-02/02/22		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/02/2022 18:02

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

3191

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/02/2022	
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					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,15	5,6000	0,0000	0,0000	6,4680
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,91	4,3900	0,0000	0,0000	12,7969
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1	2,9900	0,0000	0,0000	36,3584
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,14	9,9000	0,0000	0,0000	21,2355
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 638,3409

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
638,3409	0,0000	0,0000	0,0000	638,3409



 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

3191

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/02/2022	
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					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,31	4,7500	0,0000	0,0000	39,4725
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,02	9,6000	0,0000	0,0000	48,1920
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,22	7,9900	0,0000	0,0000	41,7078
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,00	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,00	8,9000	0,0000	0,0000	26,7000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,07	2,8500	0,0000	0,0000	14,4638
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,04	3,2000	0,0000	0,0000	9,7440
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,10	5,9900	0,0000	0,0000	12,6090
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,20	21,4000	0,0000	0,0000	47,0800
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,01	2,9900	0,0000	0,0000	8,9999
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	7,76	3,7500	0,0000	0,0000	29,1000
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

3191

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/02/2022	
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	6,8000	0,0000	0,0000	34,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,05	7,9900	0,0000	0,0000	16,3795
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,29	5,9900	0,0000	0,0000	7,7571
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	5,7000	0,0000	0,0000	22,8000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,28	6,4000	0,0000	0,0000	27,3920
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	4,9900	0,0000	0,0000	24,9500
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,01	22,4000	0,0000	0,0000	22,7360
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,09	2,9900	0,0000	0,0000	9,2391
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2	5,7000	0,0000	0,0000	86,8110
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,14	2,9900	0,0000	0,0000	6,3986
Complemento do item					



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI.61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola	graudo	5,70	22,80
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	5,99	5,99
03	1,0	kg	Alho a granel		22,40	22,40
04	4,0	kg	Abobrinha	100 a 140g	6,40	25,60
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	2,99	8,97
06	15,0	kg	Batata media	100 a 150g	5,70	85,50
07	2,0	kg	Berinjela		2,99	5,98
08	8,0	kg	Cebola media	100 a 150g	4,75	38,00
09	5,0	kg	Cenoura média	100 a 180g	9,60	48,00
10	5,0	kg	Chuchu		7,99	39,95
11	5,0	kg	Laranja pera		2,99	14,95
12	3,0	kg	Limão taity casca lisa		3,20	9,60
13	2,0	kg	Mamão formosa	1kg/pç	5,99	11,98
14	2,0	kg	Mandioquinha		21,40	42,80
15	3,0	kg	Manga palmer		2,99	8,97
16	8,0	kg	Melancia	01 pç	3,75	30,00
17	1,0	kg	Pepino caipira		6,40	6,40
18	2,0	kg	Quiabo novo		7,99	15,98
19	3,0	kg	Repolho	1kg/pç	4,39	13,17
20	12,0	kg	Tomate salada		2,99	35,88
21	2,0	kg	Vagem manteiga		10,20	20,40
22	05	mç	Alface		4,99	24,95
23	02	mç	Almeirão		4,99	9,98
24	03	mç	Couve manteiga		4,99	14,97
25	03	pç	Couve flor		8,90	26,70
26	05	dz	Ovos brancos		6,80	34,00
XX						623,92
RESP:NATALIA						
OBS:OS PRODUTOS PODERAM SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO.						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 01/02/2022

Folha : 1- Nome VENDATC

REGISTRO:0100000293 DATA:01/02/22 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	6,59	32,95
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	3,29	13,16
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	4,000	KG	6,89	27,56
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	26,90	26,90
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	3,69	55,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	6,89	13,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,19	33,52
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	9,98	49,90
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	9,69	48,45
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	5,000	KG	2,89	14,45
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	3,69	11,07
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	2,69	8,07
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	3,98	31,84
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	5,99	5,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	12,99	25,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,69	56,28
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	634,27
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	634,27



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 01/02/2022

Folha : 2 Nome VENDATC

OBSERVAÇÕES:


OPERADOR

CUENTE

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: 31/01/2022 17:14

Pagina:0001

Orçamento núm. **11172** Emp. **00001** Cadastro **31/01/2022** Entrega

Vendedor **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**

Cliente **01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,59	5,00	32,95
0002	000004-8 /	VERD.COUBE/ALMERAU/RUCULA	4,49	10,00	44,90
0003	000003-1 /	1ABACATE KG	7,49	1,00	7,49
0004	000006-2 /	1ABACAXI ESPECIAL	6,99	4,00	27,96
0005	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	6,99	4,00	27,96
0006	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	31,99	1,00	31,99
0007	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	4,69	3,00	14,07
0008	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	6,99	15,00	104,85
0009	000007-9 /	1BERINJELA KG	3,99	2,00	7,98
0010	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	5,49	8,00	43,92
0011	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	7,99	5,00	39,95
0012	000044-4 /	1CHUCHU KG	7,99	5,00	39,95
0013	000409-1 /	1COUBE FLOR UND	6,99	3,00	20,97
0014	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	3,49	5,00	17,45
0015	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	4,49	3,00	13,47
0016	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	5,99	2,00	11,98
0017	000065-9 /	1MANDIOCA SALSA KG	16,99	2,00	33,98
0018	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	3,99	3,00	11,97
0019	000071-0 /	1MELANCIA KG	3,69	8,00	29,52
0020	000081-9 /	1PEPINO CAIPIRA KG	6,69	1,00	6,69
0021	000092-5 /	1QUIABO KG	9,99	2,00	19,98
0022	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	3,99	3,00	11,97
0023	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	5,49	12,00	65,88
0024	000104-5 /	1VAGEM KG	9,99	2,00	19,98

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:687,81

Observações



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 11656
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 0261 6668 5500 0140 5500 1000 0116 5611 1973 9610

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

09/02/22

Endereço

Ananias Da Costa Freitas

Bairro / Distrito

Centro

CEP

14.180-000

Data da Saída

Município

Pontal

Fone / Fax

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

14:19:03

FATURA

Fatura

Vencimento

24/03/2023

Valor Fatura

DEPOSITO BANCÁRIO

Vencimento

Valor Fatura

Vencimento

Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

7,89

Valor do ICMS

1,42

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

630,24

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

630,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Frete por Conta

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

O MESMO

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	OCST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	4,000	4,98	19,92	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,285	5,60	7,20	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,020	19,90	20,30	7,89	1,40		18	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	5,990	6,40	38,34	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,215	2,99	9,61	0,00	0,00		IS	
125792	* Batata Doce Roxa	07142000	040	5.929	UN	4,090	2,49	10,18	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	20,190	6,30	127,20	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,620	3,99	10,45	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,110	3,48	28,22	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,060	9,99	60,54	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,215	6,40	33,38	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,135	1,99	8,23	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thai	08072000	040	5.929	UN	3,035	3,20	9,71	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamão Formosa Kg	08055000	040	5.929	UN	2,095	5,99	12,55	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,130	21,40	45,58	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,095	2,49	7,71	0,00	0,00		IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,595	5,20	8,29	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,035	7,99	16,26	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07020000	040	5.929	UN	12,080	6,50	19,21	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07049000	040	5.929	UN	2,955	6,50	19,21	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,050	14,60	29,93	0,00	0,00		IS	
100717	* Couve Flor	07041000	040	5.929	UN	3,000	6,70	20,10	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

OP: 003

Valor Total dos Serviços

VALOR PAGO R\$. 630,24

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE

135220182477913

Reservado ao Fisco

00111973961

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA : 3214 C/CORRENTE : 10721-2

Valor Total Dos Impostos

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:49193 Data:09/02/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220261666855000140590001604923173552235055-09/02/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:49193 Data:09/02/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220261666855000140590001604923173552235055-09/02/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:49193 Data:09/02/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220261666855000140590001604923173552235055-09/02/22

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/02/2022 17:01

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3229

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 08/02/2022
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		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,05 14,6000 0,0000 0,0000	29,9300
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 630,2420

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
630,2420	0,0000	0,0000	0,0000	630,2420



 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

3229

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 08/02/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,21	6,4000	0,0000	0,0000	33,3760
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,7000	0,0000	0,0000	20,1000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,13	1,9900	0,0000	0,0000	8,2287
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,03	3,2000	0,0000	0,0000	9,7120
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,09	5,9900	0,0000	0,0000	12,5491
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,13	21,4000	0,0000	0,0000	45,5820
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,09	2,4900	0,0000	0,0000	7,7140
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,59	5,2000	0,0000	0,0000	8,2940
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,95	6,5000	0,0000	0,0000	19,2075
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	5,9900	0,0000	0,0000	72,3592
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/02/2022 17:01

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3229

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 08/02/2022	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,03	7,9900	0,0000	0,0000	16,2597
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,28	5,6000	0,0000	0,0000	7,1960
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	4,9800	0,0000	0,0000	19,9200
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,99	6,4000	0,0000	0,0000	38,3360
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,02	19,9000	0,0000	0,0000	20,2980
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,21	2,9900	0,0000	0,0000	9,6129
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1	6,3000	0,0000	0,0000	127,1970
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,09	2,4900	0,0000	0,0000	10,1841
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,62	3,9900	0,0000	0,0000	10,4538
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,11	3,4800	0,0000	0,0000	28,2228
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,06	9,9900	0,0000	0,0000	60,5394
Complemento do item					



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola	grauo	4,98	19,92
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	5,99	5,99
03	1,0	kg	Alho a granel		19,90	19,90
04	6,0	kg	Abobrinha	100 a 140g	6,40	38,40
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	2,99	8,97
06	4,0	kg	Batata doce roxa		2,49	9,96
07	20,0	kg	Batata media	120 a 180g	6,90	138,00
08	2,5	kg	Berinjela		3,99	9,98
09	2,0	kg	Beterraba	100 a 150g	3,98	7,96
10	8,0	kg	Cebola media	100 a 180g	3,48	27,84
11	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	9,99	59,94
12	5,0	kg	Chuchu		6,40	32,00
13	4,0	kg	Laranja pera		1,99	7,96
14	3,0	kg	Limão taity casca lisa		3,20	9,60
15	2,0	kg	Mamão formosa	1kg/pç	5,99	11,98
16	2,0	kg	Mandioquinha		21,40	42,80
17	3,0	kg	Manga palmer		2,49	7,47
18	1,5	kg	Pepino caipira		5,60	8,40
19	2,0	kg	Quiabo novo		7,99	15,98
20	3,0	kg	Repolho	1kg/pç	6,50	19,50
21	12,0	kg	Tomate salada		5,99	71,88
22	2,0	kg	Vagem manteiga		14,60	29,20
23	05	mç	Alface		4,99	24,95
24	02	mç	Almeirão		4,99	9,98
25	03	mç	Couve manteiga		4,99	14,97
26	03	pç	Couve flor		6,70	20,10
27	03	dz	Ovos brancos		6,80	20,40
					TOTAL	694,03

RESPONSAVEL: NATALIA

OBS: OS PRODUTOS PODERAM SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO

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: 07/02/2022 15:05

Pagina:0001

Orçamento núm.11192 Emp.00001 Cadastro 07/02/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,99	3,00	20,97
0002	000004-8 /	VERD.COUBE/ALMERA0/RUCULA	4,49	10,00	44,90
0003	000003-1 /	1ABACATE KG	3,99	1,00	3,99
0004	000006-2 /	1ABACAXI ESPECIAL	5,49	4,00	21,96
0005	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	6,49	6,00	38,94
0006	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	27,99	1,00	27,99
0007	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	3,99	3,00	11,97
0008	001252-2 /	1BATATA DOCE VERMELHA KG	3,49	4,00	13,96
0009	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	6,99	20,00	139,80
0010	000007-9 /	1BERINJELA KG	3,99	2,50	9,98
0011	000031-4 /	1BETERRABA KG	5,49	2,00	10,98
0012	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	4,49	8,00	35,92
0013	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	9,99	6,00	59,94
0014	000044-4 /	1CHUCHU KG	5,99	5,00	29,95
0015	000409-1 /	1COUBE FLOR UND	6,99	3,00	20,97
0016	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	2,79	4,00	11,16
0017	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	3,99	3,00	11,97
0018	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	4,99	2,00	9,98
0019	000065-9 /	1MANDIOCA SALSAS KG	14,99	2,00	29,98
0020	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	2,99	3,00	8,97
0021	000081-9 /	1PEPINO CAIPIRA KG	7,99	1,50	11,99
0022	000092-5 /	1QUIABO KG	6,99	2,00	13,98
0023	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	4,99	3,00	14,97
0024	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	7,49	12,00	89,88
0025	000104-5 /	1VAGEM KG	7,99	2,00	15,98

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:711,08

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 08/02/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000295

DATA:08/02/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	6,59	19,77
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	6,89	6,89
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	7,79	46,74
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	27,90	27,90
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:					
00656-4	BATATA DOCE KG	4,000	KG	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	7,49	149,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,500	KG	6,89	17,22
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,39	35,12
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	7,79	38,95
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	1,98	7,92
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	6,29	12,58
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,500	KG	2,99	4,48
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	6,39	19,17
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,99	71,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 753,56
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 753,56



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 08/02/2022

Folha : 2

Nome

VENDATC


OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO



OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº 11675
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0261 6668 5500 0140 5500 1000 0116 7511 1980 6909

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal**
 CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41**
 Data da Emissão **23/02/22**

Endereço
 Bairro / Distrito
 CEP
 Centro **14.180-000**
 UF **SP**
 Inscrição Estadual **ISENTO**
 Hora da Saída **12:53:36**

Município **Pontal**
 Fone / Fax
 Município **Pontal**
 UF **SP**

FATURA Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	05/04/2022		DEPOSITO BANCÁRIO			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
9,19	1,65	0,00	0,00	604,13

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	604,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social **O PRÓPRIO**
 Endereço
 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

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	5,70	17,10	0,00	0,00		IS	
192082	* Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	2.000	6,80	13,60	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Saiaada	07020000	040	5.929	UN	12,140	8,99	109,13	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,320	6,40	14,85	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	2,730	6,40	17,47	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,055	22,40	23,63	9,19	1,68		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,135	3,98	12,48	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	10,110	2,99	30,22	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,105	7,99	16,82	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,125	5,39	43,79	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	4,155	11,20	46,54	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,050	6,40	32,32	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,085	2,85	11,64	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiiti	08055000	040	5.929	UN	4,125	2,40	9,90	0,00	0,00		IS	
299740	* Mandioca Cong Venturini Pct. 1kg	07141000	040	5.929	UN	5,000	5,98	29,90	0,00	0,00		IS	
100652	* Melancia Kg	08071100	040	5.929	UN	8,790	2,99	26,28	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,030	4,99	10,13	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,145	14,60	31,32	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,395	3,99	5,57	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,930	6,50	12,54	0,00	0,00		IS	
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	5,000	4,99	24,95	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirão	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	39,00	39,00	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº **01/22**

CÁLCULO DO ISSQN

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
 Protocolo NFE 135220248544240
 00111980690

Reservado para
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 604,13

BANCO, SICOOP COCRED 756 AGENCIA:3214 C/CORRENTE: 10721-2
 Valor Total Dos Impostos **116,76**

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:50227 Data:23/02/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220261666855000140590001604923203517810990-23/02/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:50227 Data:23/02/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220261666855000140590001604923203517810990-23/02/22

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

Data de Recebimento
 Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
 Nº **11675**
 SÉRIE **1**

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/02/2022 16:49

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3278

Pedido de Compra

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido				
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1	8,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item				109,1386
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,14	14,6000	0,0000	0,0000
Complemento do item				31,3170

Totais:

Total Bruto dos itens: 604,1327


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
604,1327	0,0000	0,0000	0,0000	604,1327



 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

3278

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/02/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,10	7,9900	0,0000	0,0000	16,8190
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,12	5,3900	0,0000	0,0000	43,7937
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,15	11,2000	0,0000	0,0000	46,5360
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,05	6,4000	0,0000	0,0000	32,3200
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,08	2,8500	0,0000	0,0000	11,6423
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,12	2,4000	0,0000	0,0000	9,9000
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,32	6,4000	0,0000	0,0000	14,8480
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	5,9800	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,79	2,9900	0,0000	0,0000	26,2821
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,93	6,5000	0,0000	0,0000	12,5450
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/02/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	6,8000	0,0000	0,0000	13,6000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	39,0000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,03	4,9900	0,0000	0,0000	10,1297
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,39	3,9900	0,0000	0,0000	5,5661
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,7000	0,0000	0,0000	17,1000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,73	6,4000	0,0000	0,0000	17,4720
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	4,9900	0,0000	0,0000	24,9500
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,05	22,4000	0,0000	0,0000	23,6320
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	3,13	3,9800	0,0000	0,0000	12,4773
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1	2,9900	0,0000	0,0000	30,2140
Complemento do item					



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

AO SUPERMERCADO SUPERMERCADO ANDRUCIOLI				TEL. (16) 39531951		Nº 009-02/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola	graudo	5,70	17,10
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	3,99	3,99
03	1,0	kg	Alho a granel		22,40	22,40
04	2,5	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	6,40	16,00
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	3,98	11,94
06	10,0	kg	Batata media	120 a 180g	2,99	29,90
07	2,0	kg	Berinjela		7,99	15,98
08	8,0	kg	Cebola media	100 a 180g	5,15	41,20
09	4,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	11,20	44,80
10	5,0	kg	Chuchu		6,40	32,00
11	4,0	kg	Laranja pera		2,85	11,40
12	4,0	kg	Limão taity casca lisa		2,40	9,60
13	2,0	kg	Mamão formosa	1kg/pç	5,99	11,98
14	5,0	kg	Mandioca s/casca		5,98	29,90
15	8,0	kg	Melancia	01 pç	2,99	23,92
16	2,0	kg	Quiabo novo		4,99	9,98
17	2,0	kg	Repolho		6,50	13,00
18	12,0	kg	Tomate salada	1kg/pç	8,99	107,88
19	2,0	kg	Vagem manteiga		14,60	29,20
20	05	mç	Alface		4,99	24,95
21	02	mç	Almeirão		4,99	9,98
22	03	mç	Couve manteiga		4,99	14,97
23	01	mç	Salsa maço grande		39,00	39,00
24	02	dz	Ovos brancos		6,80	13,60
XX						584,67
Data emissão :-21 / 02 /2022				Data entrega: 23 / 02 / 2022		14:030h
OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODEM SOFRER ALTERAÇÃO DE PESOS E PREÇOS						
Responsável:- ALESSANDRA						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 22/02/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000303

DATA:22/02/22

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	5,99	47,92
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	2	UN	6,59	13,18
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	6,89	6,89
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	2,500	KG	9,69	24,22
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	17,90	17,90
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	10,000	KG	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	8,69	17,38
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,49	35,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	13,98	55,92
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	9,69	48,45
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,39	13,56
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	4,000	KG	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	2,89	23,12
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	7,79	15,58
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 601,14
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 601,14

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO - NÃO TEMOS A SALSINA MAÇO GRANDE

OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

ROA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 21/02/2022 16:33

Pagina:0001

Orçamento núm.11232 Emp.00001 Cadastro 21/02/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0/7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	7,45	2,00	14,90
0002	000004-8/	VERD.COUBE/ALMERA0/RUCULA	5,99	10,00	59,90
0003	000003-1/	1ABACATE KG	4,95	1,00	4,95
0004	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	4,95	3,00	14,85
0005	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	6,60	2,50	16,50
0006	000020-8/	1ALHO ROXO KG	32,99	1,00	32,99
0007	000026-0/	1BANANA NANICA KG	4,34	3,00	13,02
0008	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	6,78	10,00	67,76
0009	000007-9/	1BERINJELA KG	4,95	2,00	9,90
0010	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	4,62	8,00	36,96
0011	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	12,32	4,00	49,28
0012	000044-4/	1CHUCHU KG	8,47	5,00	42,35
0013	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,64	4,00	10,56
0014	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	3,01	4,00	12,05
0015	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	5,36	2,00	10,72
0016	000071-0/	1MELANCIA KG	3,71	8,00	29,70
0017	000092-5/	1QUIABO KG	10,61	2,00	21,21
0018	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	6,30	2,00	12,60
0019	000821-1/	1SALSA INDUSTRIAL	45,00	1,00	45,00
0020	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	8,34	12,00	100,10
0021	000104-5/	1VAGEM KG	14,44	2,00	28,87

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:634,17

Observações

**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\$ 9.228,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:41:20

Código da operação:	00123585
Chave de segurança:	EU2CWF59XG2J18HX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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



SAC CAIXA: 0800 726 0101



Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/02/2022 VALOR TOTAL: 5.151,95 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 000009111											
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 000009111 SÉRIE 1 FOLHA 1/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35220210228189000128550010000091111002086264 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 135220146802747 02/02/2022 11:41:59															
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				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				02/02/2022											
ENDEREÇO						BAIRRO/ DISTRITO				CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA											
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						CENTRO				14180-000		02/02/2022											
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA SAÍDA											
PONTAL				3953-1716		SP		ISENTO				11:41:59											
FATURA/ DUPLICATA																							
04/03/2022 - R\$ 5.151,95																							
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							
770,96				120,84												5.151,95							
VALOR DO FRETE				VALOR DO SEGURO				DESCONTO				OUTRAS DESPESAS				VALOR DO IPI				VALOR TOTAL DA NOTA			
																5.151,95							
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS																							
NOME/ RAZÃO SOCIAL								FRETE POR CONTA		CÓD. ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF							
								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										
169813	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17019900	060	5405	UN	30,000	16,9000	507,00															
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	8,000	7,9900	63,92	63,92	11,51		18,00											
66228	ARROZ MARCON 5K TI	10063021	040	5102	UN	24,000	16,4900	395,76															
1012644	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	5,4900	16,47															
1081213	AZEIT.VALE FERTIL SACHE 150G PRETA	20057000	060	5405	UN	3,000	4,8900	14,67															
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15091000	060	5405	UN	1,000	24,9900	24,99															
1070934	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	20079990	060	5405	UN	4,000	8,9900	35,96															
27861	BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	19053100	060	5405	UN	30,000	4,8500	145,50															
28004	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	19053100	060	5405	UN	30,000	4,8500	145,50															
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	50,000	16,9900	849,50															
1021288	CALDO MAGGI 114G CARNE	21041011	000	5102	UN	20,000	2,2900	45,80	45,80	8,24		18,00											
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	000	5102	UN	20,000	2,2900	45,80	45,80	8,24		18,00											
1036381	CAMOMILA KININO 5G	09022000	060	5405	UN	20,000	3,7900	75,80															
111638	CANEAÇO NICOPAN 2L	76151000	000	5102	UN	2,000	19,9000	39,80	39,80	7,16		18,00											
25614	COLORIFICO SIAMAR 50G	21039091	060	5405	UN	10,000	2,2500	22,50															
DADOS ADICIONAIS																							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																							
Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11171 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11171: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP																							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>237 2324 28155-7</p> </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <p>CONVÊNIO TA Nº 01/ RESERVADO AO FISCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 987-3 922889 OP: 003 VALOR PAGO R\$: 5.151,95</p> </div> </div>																							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/02/2022 VALOR TOTAL: 5.151,95 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 000009111		
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 000009111 SÉRIE 1 FOLHA 2/4 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1									CHAVE DE ACESSO 3522021022818900012855001000091111002086264 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						135220146802747 02/02/2022 11:41:59							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			02/02/2022				
ENDEREÇO						BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						CENTRO			14180-000		02/02/2022		
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA			
PONTAL				3953-1716		SP	ISENTO			11:41:59			
FATURA/ DUPLICATA													
04/03/2022 - R\$ 5.151,95													
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. 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	ALÍQUOTAS IPI
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	4,000	6,9900	27,96					
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5102	UN	20,000	3,7900	75,80	75,80	13,64		18,00	
23689	ERVILHA QUERO 170G LATA	20054000	060	5405	UN	6,000	3,5500	21,30					
61971	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	11062000	000	5102	UN	10,000	2,9900	29,90	29,90	2,09		7,00	
62039	FAR.MILHO KININO 500G	11022000	000	5102	UN	1,000	4,9900	4,99	4,99	0,35		7,00	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	5,000	4,4900	22,45	22,45	1,57		7,00	
1032338	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	60,000	8,1500	489,00					
67195	FEIJAO BRANCO KININO 500G	07133329	040	5102	UN	4,000	10,9900	43,96					
95204	FOLHA LOURO KININO 7G	09109900	000	5102	UN	10,000	2,9900	29,90	29,90	5,38		18,00	
68772	FUBA KININO 500G MIMOSO	11022000	000	5102	UN	4,000	3,8500	15,40	15,40	1,08		7,00	
31240	GELATINA APTI 35G LIMAO	21069029	000	5102	UN	4,000	1,1500	4,60	4,60	0,83		18,00	
31233	GELATINA APTI 35G MORANGO	21069029	000	5102	UN	2,000	1,1500	2,30	2,30	0,41		18,00	
1013276	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	10,000	1,1500	11,50	11,50	2,07		18,00	
1015669	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5102	UN	2,000	1,1500	2,30	2,30	0,41		18,00	
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	96,000	3,6900	354,24					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/02/2022 VALOR TOTAL: 5.151,95 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 000009111			
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 000009111 SÉRIE 1 FOLHA 3/4 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1									CHAVE DE ACESSO 3522021022818900012855001000091111002086264 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								135220146802747 02/02/2022 11:41:59						
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE						
550082194110								10.228.189/0001-28						
DESTINATÁRIO/ REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL								CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL								55.110.753/0001-41		02/02/2022				
ENDEREÇO						BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						CENTRO		14180-000		02/02/2022				
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL				3953-1716		SP	ISENTO		11:41:59					
FATURA/ DUPLICATA														
04/03/2022 - R\$ 5.151,95														
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. 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		
32339	LEITE COCO SOCOCO 200ML TRADICIONAL	20098990	000	5102	UN	4,000	3,9900	15,96	15,96	2,87		18,00		
32117	LEITE COND.MOCA 395G LATA TRADICIONAL	04029900	060	5405	UN	2,000	7,9900	15,98						
23276	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	20,000	2,9900	59,80	59,80	4,19		7,00		
23993	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5405	UN	2,000	7,9900	15,98						
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	7,9900	383,52						
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	24,000	1,1900	28,56						
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	60,000	8,2500	495,00						
113908	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	20079990	060	5405	UN	10,000	4,4900	44,90						
121941	PENEIRA VITORIA 30CM MADEIRA	96040000	000	5102	UN	3,000	23,9900	71,97	71,97	12,95		18,00		
224413	POTE NITRON HERMETICO 3DIV MONTEREY	39241000	060	5405	UN	10,000	13,9900	139,90						
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	8,000	3,7900	30,32	30,32	2,12		7,00		
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	20098990	060	5405	UN	10,000	4,9900	49,90						
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	5,000	6,9900	34,95	34,95	6,29		18,00		
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	20096100	060	5405	UN	6,000	6,1900	37,14						
233583	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	30,000	1,0900	32,70	32,70	5,89		18,00		
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/02/2022 VALOR TOTAL: 5.151,95 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 000009111			
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 000009111 SÉRIE 1 FOLHA 4/4 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1								CHAVE DE ACESSO 3522021022818900012855001000091111002086264 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						135220146802747 02/02/2022 11:41:59									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE							
550082194110								10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO						
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			02/02/2022						
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		02/02/2022						
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA							
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO		11:41:59							
FATURA/ DUPLICATA															
04/03/2022 - R\$ 5.151,95															
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. 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	ALÍQUOTAS IPI		
235471	SUCO PO TANG 25G LARANJA	21069010	000	5102	UN	45,000	1,0900	49,05	49,05	8,83		18,00			
235488	SUCO PO TANG 25G LIMAO	21069010	000	5102	UN	45,000	1,0900	49,05	49,05	8,83		18,00			
233699	SUCO PO TANG 25G MANGA	21069010	000	5102	UN	30,000	1,0900	32,70	32,70	5,89		18,00			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO									

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3187

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 01/02/2022	
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					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	7,9900	0,0000	0,0000	15,9800
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0	7,9900	0,0000	0,0000	383,5200
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	8,2500	0,0000	0,0000	495,0000
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,8900	0,0000	0,0000	14,6700
Complemento do item					
83197- 1 MARMITAS PLASTICAC/TPA 3 DIV.(P/REFEIÇÃO)-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	13,9900	0,0000	0,0000	139,9000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,00	3,7900	0,0000	0,0000	30,3200
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	6,9900	0,0000	0,0000	34,9500
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	6,1900	0,0000	0,0000	37,1400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.151,9500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 5.151,9500 0,0000 0,0000 0,0000 5.151,9500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 01/02/2022	
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					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	1,1900	0,0000	0,0000	28,5600
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	4,9900	0,0000	0,0000	4,9900
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	4,4900	0,0000	0,0000	22,4500
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	10,9900	0,0000	0,0000	43,9600
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	8,1500	0,0000	0,0000	489,0000
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	3,8500	0,0000	0,0000	15,4000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0	1,1500	0,0000	0,0000	20,7000
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	7,9900	0,0000	0,0000	15,9800
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	96,0	3,6900	0,0000	0,0000	354,2400
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	2,9900	0,0000	0,0000	59,8000
Complemento do item					

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3187

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 01/02/2022	
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					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,	3,2980	0,0000	0,0000	395,7600
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	24,9900	0,0000	0,0000	24,9900
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,4900	0,0000	0,0000	16,4700
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	4,8500	0,0000	0,0000	145,5000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	4,8500	0,0000	0,0000	145,5000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0	16,9900	0,0000	0,0000	849,5000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	3,7900	0,0000	0,0000	75,8000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	2,2500	0,0000	0,0000	22,5000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	3,7900	0,0000	0,0000	75,8000
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,5500	0,0000	0,0000	21,3000
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3187

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 01/02/2022	
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		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					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	2,2900	0,0000	0,0000	45,8000
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	2,2900	0,0000	0,0000	45,8000
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (200 A 300G)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,4900	0,0000	0,0000	44,9000
Complemento do item					
4226- 1 LOURO EM FOLHAS -PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
4267- 1 CANECÃO AL.CAP/1 A 2LT-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	19,9000	0,0000	0,0000	39,8000
Complemento do item					
4397- 1 PENEIRA METAL 30CM-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	23,9900	0,0000	0,0000	71,9700
Complemento do item					
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,	1,0900	0,0000	0,0000	163,5000
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,	3,3800	0,0000	0,0000	507,0000
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,00	7,9900	0,0000	0,0000	63,9200
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: 01/02/2022 15:56

Pagina:0002

Orçamento núm.11171 Emp.00001 Cadastro 31/01/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
------	---------------	------------	-------	-------	-------

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:5.201,89

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: 31/01/2022 15:56

Pagina:0001

Orçamento núm.11171 Emp.00001 Cadastro 31/01/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	016981-3/7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	16,90	30,00	507,00
0002	023186-2/7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	7,99	8,00	63,92
0003	006622-8/7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	16,49	24,00	395,76
0004	018234-8/7891042101670	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	24,99	1,00	24,99
0005	101264-4/7898909755861	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CARO	5,49	3,00	16,47
0006	108121-3/7896272004234	AZEIT.VALE FERTIL SACHE 150G PRETA	4,89	3,00	14,67
0007	107093-4/7896292300910	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	8,99	4,00	35,96
0008	002786-1/7896003738636	BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	4,85	30,00	145,50
0009	002800-4/7896003738520	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	4,85	30,00	145,50
0010	006435-4/7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	16,99	50,00	849,50
0011	102128-8/7891000251515	CALDO MAGGI 114G CARNE	2,29	20,00	45,80
0012	102129-5/7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	2,29	20,00	45,80
0013	103638-1/7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,79	20,00	75,80
0014	011163-8/7898297192880	CANECAO NICOPAN 2L	19,90	2,00	39,80
0015	002561-4/7896069544738	COLORIFICO SIAMAR 50G	2,25	10,00	22,50
0016	003213-1/7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	6,99	4,00	27,96
0017	002630-7/7897005100414	ERVA DOCE KININO 20G	3,79	20,00	75,80
0018	002368-9/7896102501018	ERVILHA QUERO 170G LATA	3,55	6,00	21,30
0019	006197-1/7896069510566	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	2,99	10,00	29,90
0020	006203-9/7897005100025	FAR.MILHO KININO 500G	4,99	1,00	4,99
0021	023394-1/7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,49	5,00	22,45
0022	103233-8/7896086421982	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	8,15	60,00	489,00
0023	006719-5/7897005100179	FEIJAO BRANCO KININO 500G	10,99	7,00	76,93
0024	009520-4/7897005100285	FOLHA LOURO KININO 7G	2,99	10,00	29,90
0025	006877-2/7897005100087	FUBA KININO 500G MIMOSO	3,85	4,00	15,40
0026	101327-6/7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,15	10,00	11,50
0027	101130-2/7891048050644	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,15	4,00	4,60
0028	101328-3/7891048050668	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,15	2,00	2,30
0029	101566-9/7891048050682	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,15	2,00	2,30
0030	005318-1/7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	3,69	96,00	354,24
0031	003233-9/7896004400686	LEITE COCO SOCOCO 200ML TRADICIONAL	3,99	4,00	15,96
0032	003211-7/7891000100103	LEITE COND.MOCA 395G LATA TRADICION	7,99	2,00	15,98
0033	002327-6/7896205722204	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	2,99	20,00	59,80
0034	002399-3/7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADIC	7,99	2,00	15,98
0035	008310-2/7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	7,99	48,00	383,52
0036	002332-0/7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICI	1,19	24,00	28,56
0037	006021-9/7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	8,25	60,00	495,00
0038	011390-8/7898483030088	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	4,49	10,00	44,90
0039	012194-1/7897477700235	PENEIRA VITORIA 30CM MADEIRA	23,99	3,00	71,97
0040	022441-3/7896779603077	POTE NITRON HERMETICO 3DIV MONTEREY	13,99	10,00	139,90
0041	006347-0/7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,79	8,00	30,32
0042	021308-0/7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	4,99	12,00	59,88
0043	002751-9/7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJ	6,99	6,00	41,94
0044	002750-2/7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	6,19	6,00	37,14
0045	023358-3/7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,09	30,00	32,70
0046	023547-1/7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,09	45,00	49,05
0047	023548-8/7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,09	45,00	49,05
0048	023369-9/7622300861964	SUCO PO TANG 25G MANGA	1,09	30,00	32,70



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 31/01/2022

Folha : 2	Nome			VENDATC	
03155-0	MAC D BENTA 500GR C/ OVOS AVE MARIA	20	IIN	3,89	77,80
OBSERVAÇÃO:					
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	2	IIN	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
15048-7	MARROM GLACE PREDILECTA 350GR BLOCO	4	IIN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	24	IIN	1,15	27,60
OBSERVAÇÃO:					
02030-3	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML PET	60	IIN	8,49	509,40
OBSERVAÇÃO:					
09334-3	REFRES TANG TANGERINA	30	IIN	0,99	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00320-4	SAL CISNE 1KG	8	FD	3,49	27,92
OBSERVAÇÃO:					
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48	IIN	7,69	369,12
OBSERVAÇÃO:					
15612-4	CANEAÇO FORT-LAR REF POL 16	3	IIN	39,80	119,40
OBSERVAÇÃO:					
02652-2	PENEIRA VITORIA FUBA N30	3	IIN	19,99	59,97
OBSERVAÇÃO:					
02458-9	REFRES APTI 30GR ABACAXI	30	IIN	0,69	20,70
OBSERVAÇÃO:					
07827-1	REFRES TANG LARANJA	30	IIN	0,99	29,70
OBSERVAÇÃO:					
01643-8	REFRES TANG LIMAO	30	IIN	0,99	29,70
OBSERVAÇÃO:					
01339-0	REFRES TANG MANGA	30	IIN	0,99	29,70
OBSERVAÇÃO:					
06076-3	SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	12	IIN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:					
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACU	6	IIN	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
13281-0	SUCO MAGUARY PET 900ML UVA	6	IIN	6,59	39,54
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					5.153,78
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					5.153,78

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 31/01/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000292

DATA:31/01/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30	UN	18,69	560,70
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	15,99	383,76
OBSERVAÇÃO:					
10705-0	AZEITE OLIVA GALLO TIPO UNICO 500ML VDO	1	UN	19,98	19,98
OBSERVAÇÃO:					
17047-0	AZEITONA PTA TOZZI AZAPA 200GR C/ CAR VD	3	UN	11,89	35,67
OBSERVAÇÃO:					
31501-0	AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO SACHE	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
18698-8	BISC MARILAN 350GR CRACKER AGUA E SAL	30	UN	4,99	149,70
OBSERVAÇÃO:					
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA	30	UN	4,99	149,70
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	50	UN	15,98	799,00
OBSERVAÇÃO:					
08022-5	CALDO MAGGI CARNE 57GR	20	UN	1,49	29,80
OBSERVAÇÃO:					
00790-0	CALDO MAGGI GALINHA 57GR	20	UN	1,49	29,80
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	20	UN	2,69	53,80
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	7,89	31,56
OBSERVAÇÃO:					
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT	10	UN	8,98	89,80
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	20	UN	1,89	37,80
OBSERVAÇÃO:					
18187-0	ERVILHA FUGINI 170GR SACHE	6	UN	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
31574-5	FAR MAND AMAFIL FINA BRANCA 500GR	10	UN	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:					
23623-3	FAR MILHO SINHA 500GR FLOCAO	1	UN	2,29	2,29
OBSERVAÇÃO:					
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	5	UN	4,59	22,95
OBSERVAÇÃO:					
18455-1	FEIJAO BROTO LEGAL 500GR BRANCO	7	UN	8,69	60,83
OBSERVAÇÃO:					
08306-2	FEIJAO CARIOCA BROTO LEGAL 1KG	60	FD	9,98	598,80
OBSERVAÇÃO:					
03549-1	FOLHA LOURO VERANITA 5GR	10	UN	2,49	24,90
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	4	UN	2,29	9,16
OBSERVAÇÃO:					
01506-7	GELAT APTI 35GR ABACAXI	10	UN	1,39	13,90
OBSERVAÇÃO:					
01511-3	GELAT APTI 35GR LIMAO	4	UN	1,39	5,56
OBSERVAÇÃO:					
01574-1	GELAT APTI 35GR MORANGO	2	UN	1,39	2,78
OBSERVAÇÃO:					
01524-5	GELAT APTI 35GR UVA	2	UN	1,39	2,78
OBSERVAÇÃO:					
03638-2	LEITE COCO MENINA 200ML 42	4	UN	3,49	13,96
OBSERVAÇÃO:					
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	2	UN	7,89	15,78
OBSERVAÇÃO:					
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	96	UN	3,89	373,44
OBSERVAÇÃO:					



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.61666.855/0001-40

A SUPERMERCADO				TEL.(016)			
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açúcar cristal	c/5kg	Santa isabel ou eq	18,98	569,40
02	24	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	19,98	479,52
03	60	pt	Feijão t. 1 carioquinha	c/1kg	Broto legal	9,25	555,00
04	07	pt	Feijão branco	pt c/500g	Broto legal	6,99	48,93
05	08	cx	Adoçante po	c/50sachet	Linea ou zero cal	XXXXXX	XXXXXXXXXX
06	01	la	Azeite de oliva	la c/500ml	Galo	26,97	26,97
07	03	und.	Azeitona preta c/caroço	sachet 200g	Tozzi	11,60	34,80
08	03	unid.	Azeitona verde s/caroço	sachet 200g	RIVOLI	5,85	17,55
09	30	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/400g	Marilan	5,15	154,50
10	30	pt	Biscoito Maisena	ptc/400g	Marilan	5,15	154,50
11	50	pt	Café extra forte	pt c/500g	Utan	16,98	849,00
12	20	cx	Caldo carne	cx c/63g	Magi	1,99	39,80
13	20	cx	Caldo galinha	cx c/63g	Magi	1,99	39,80
14	20	pt	Camomila	pt c/5g	VERANITA	2,89	57,80
15	04	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	7,39	29,56
16	10	pt	Colorau	pt c/70g	SIAMAR/50G	1,65	16,50
17	20	pt	Erva doce	pt c/20g	VERANITA	1,69	33,80
18	06	kg	Ervilha	la 200g	Quero/170G	2,69	16,14
19	10	pt	Farinha mandioca fina	pt c/500g	Siamar ou equiv.	3,40	34,00
20	01	pt	Farinha mlho	pt c/500g	Siamar ou equiv.	4,99	4,99
21	05	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita ou Sol	4,97	24,85
22	04	pt	Fuba mimoso	pt c/500g	Siamar ou equiv.	3,30	13,20
23	18	cx	Gelatina(ab10/mor2/uva/2/li	cx c/cx35g	Apti u dr.Oetker	1,39	25,02
24	04	vd	Leite coco	vd c/200ml	SERIGY	4,69	18,76
25	02	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	7,99	15,98
26	96	lt	Leite integral	cx c/12 lt c/	Jussara	3,65	350,40
27	10	pt	Louro em folhas	pt c/7 g	Kinino ou equiv.	1,70	17,00
28	20	pt	Macarrão p/sopa Ave Maria	pt c/500g	Basilar ou galo	3,29	65,80
29	02	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma's	8,49	16,98
30	48	la	Margarina Cremosa s/sal	la c/500g	Qualy	6,79	325,92
31	04	pt	Marron glace	pt c/300g	Predilecta	XXXXXX	XXXXXXXXXX
32	24	und.	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini ou Salsareti	1,49	35,76
33	60	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	7,95	477,00
34	10	pt	Paçoca embrulada amendo	pt c/195g	Balatore	5,20	52,00
35	150	cx	Refresco po (ab./lim.mang.l	c/15unid c/uma	Tang ou equiv.	1,25	187,50
36	08	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,69	29,52
37	12	fr	Suco de goiabada	fr c/500ml	Maguary	XXXXXX	XXXXXXXXXX
38	06	fr	Suco de maracuja	fr c/500ml	Maguary	XXXXXX	XXXXXXXXXX
39	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	6,79	40,74
40	03	pç	Canecas de aluminio	Cap.2lt		XXXXXX	XXXXXXXXXX
41	03	pç	Peneira de fuba c/aro meta	diametro 40		XXXXXX	XXXXXXXXXX
42	10	pç	Conservadora ret. Plastica	c/3viviões	NITRON	16,00	160,00
XX						TOTAL	5018,99
RESPONSAVEL: NATALIA							



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 Nº 000009135
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35220210228189000128550010000091351002091529
 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
 135220187214258 10/02/2022 10:35:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO
 10/02/2022
ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
CEP
 14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
 10/02/2022
MUNICÍPIO
 PONTAL
FONE/FAX
 3953-1716
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
HORA SAÍDA
 10:35:05

FATURA/ DUPLICATA
 12/03/2022 - R\$ 3.448,66

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 2.924,12
VALOR DO ICMS
 181,14
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
VALOR DO ICMS ST
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 3.448,66
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
DESCONTO
OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
 3.448,66

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
NOME/ RAZÃO SOCIAL
 Sem Transporte
CÓD. ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3155	3PRESUNTO PERDIGAO KG	16010000	060	5405	KG	2,040	22,9000	46,72					
5142	4COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	14,020	44,9900	630,76	630,76	34,69		5,50	
1649	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	10,070	24,9900	251,65	251,65	13,84		5,50	
12263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	13,970	28,9000	403,73	403,73	22,21		5,50	
5371	4PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	14,060	34,9900	491,96	491,96	27,06		5,50	
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	20,040	8,9900	180,16	180,16	9,91		5,50	
3421	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	8,035	12,9900	104,37	104,37	5,74		5,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	24,940	12,9900	323,97	323,97	17,82		5,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	2,112	13,9800	29,53					
2066	6BACON MANTA PEDACO KG	02101200	000	5102	KG	1,512	26,9000	40,67	40,67	7,32		18,00	
14069	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5405	KG	3,012	22,9000	68,97					
15752	6LING.SADIA TOSCANA KG	16010000	060	5405	KG	6,110	17,9900	109,92					
1618	6LONBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	12,020	17,9000	215,16	215,16	11,83		5,50	
1026290	CHARQUE FRIBOI 400G DIANTEIRO	02102900	000	5102	UN	8,000	19,9800	159,84	159,84	8,79		5,50	
277211	FILE TILAPIA QUALYFISH 800G	03046100	040	5102	UN	6,000	44,9000	269,40					

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Venda: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11191
 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11191: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,
 nº753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO/T.A Nº 01A22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3.448,66

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/02/2022 VALOR TOTAL: 3.448,66
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO. CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
ESTADO: SP.

NF-e 000009135

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 000009135
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO
35220210228189000128550010000091351002091529
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
135220187214258 10/02/2022 10:35:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
550082194110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
CNPJ DO EMITENTE
10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO
10/02/2022
ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO
CEP
14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
10/02/2022
MUNICÍPIO
PONTAL
FONE/FAX
3953-1716
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA SAÍDA
10:35:05

FATURA/ DUPLICATA
12/03/2022 - R\$ 3.448,66

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS **VALOR DO ICMS** **BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST** **VALOR DO ICMS ST** **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**
VALOR DO FRETE **VALOR DO SEGURO** **DESCONTO** **OUTRAS DESPESAS** **VALOR DO IPI** **VALOR TOTAL DA NOTA**

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
NOME/ RAZÃO SOCIAL **FRETE POR CONTA** **CÓD. ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF**
Sem Transporte
ENDEREÇO **MUNICÍPIO** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4060	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	3,054	39,9000	121,85	121,85	21,93		18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/02/2022 17:18

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

3235

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 08/02/2022	
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					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	24,9900	0,0000	0,0000	251,6493
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9	28,9000	0,0000	0,0000	403,7330
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,9	12,9900	0,0000	0,0000	323,9706
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,04	22,9000	0,0000	0,0000	46,7160
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,11	13,9800	0,0000	0,0000	29,5258
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.448,6672

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.448,6672	0,0000	0,0000	0,0000	3.448,6672



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/02/2022 17:18

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

3235

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 08/02/2022	
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		Qt'd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205-	1 CARNE SECA-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,20	49,9500	0,0000	0,0000
Complemento do item					
4219-	1 COXINHA DA ASA FR.-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	8,03	12,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
4244-	1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,05	39,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
4600-	1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	34,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
50544-	1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,51	26,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
63861-	1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	8,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
63885-	1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	44,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
68652-	1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,80	56,1250	0,0000	0,0000
Complemento do item					
75607-	1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,01	22,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
75632-	1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,11	17,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
75991-	1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	17,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 07/02/2022 14:36

Pagina:0001

Orçamento núm.11191 Emp.00001 Cadastro 07/02/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	100327-7/7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	19,98	8,00	159,84
0002	027721-1/7898964716029	FILE TILAPIA QUALYFISH 800G	44,90	6,00	269,40
0003	000406-0/	MUSSARELA FATIADA KG	39,90	3,00	119,70
0004	000315-5/	3PRESUNTO PERDIGAO KG	22,90	2,00	45,80
0005	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA KG	44,99	14,00	629,86
0006	000428-2/	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	28,90	14,00	404,60
0007	000164-9/	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	24,99	10,00	249,90
0008	000537-1/	4PEIXINHO PALETA KG	34,99	14,00	489,86
0009	000339-1/	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	8,99	20,00	179,80
0010	000342-1/	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	12,99	8,00	103,92
0011	000187-8/	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	12,99	25,00	324,75
0012	000324-7/	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,98	2,00	27,96
0013	000206-6/	6BACON MANTA PEDACO KG	26,90	1,50	40,35
0014	001406-9/	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA K	22,90	3,00	68,70
0015	001575-2/	6LING.SADIA TOSCANA KG	17,99	6,00	107,94
0016	000161-8/	6LOMBO SUINO KG	17,90	12,00	214,80

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:3.437,18

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/02/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000294

DATA:08/02/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	8	UN	17,98	143,84
OBSERVAÇÃO:					
01286-6	FRANGO COX DA ASA KG	8,000	KG	12,89	103,12
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	20,000	KG	9,98	199,60
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO KG	25,000	KG	10,89	272,25
OBSERVAÇÃO:					
04810-0	BACON SULITA KG	1,500	KG	28,90	43,35
OBSERVAÇÃO: FATIADO					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	12	UN	23,90	286,80
OBSERVAÇÃO:					
04118-1	LING REAL CALABRESA KG	3,000	KG	18,99	56,97
OBSERVAÇÃO:					
01166-5	LING SADIA TOSCANA KG	6,000	KG	16,90	101,40
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG	2,000	KG	19,90	39,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	3,000	KG	38,00	114,00
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,000	KG	42,90	600,60
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	14,000	KG	38,90	544,60
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	10,000	KG	29,90	299,00
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					3.614,71
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					3.614,71

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE



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 000009155
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35220210228189000128550010000091551002095268

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: 135220216140592 16/02/2022 14:29:28

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: 16/02/2022
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 16/02/2022
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 HORA SAÍDA: 14:29:28

FATURA/ DUPLICATA
 18/03/2022 - R\$ 628,28

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 23,34
 VALOR DO ICMS: 1,63
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST:
 VALOR DO ICMS ST:
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 628,28
 VALOR DO FRETE:
 VALOR DO SEGURO:
 DESCONTO:
 OUTRAS DESPESAS:
 VALOR DO IPI:
 VALOR TOTAL DA NOTA: 628,28

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
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,366	3,8500	5,26					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	3,000	4,4500	13,35					
24	IABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5102	KG	3,490	7,7000	26,87					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,042	22,4000	23,34	23,34	1,63		7,00	
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,146	4,2000	13,21					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	12,450	3,2000	39,84					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,098	4,2900	9,00					
4084	IBROCOLIS UND	07041000	040	5102	UN	3,000	7,7000	23,10					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5102	KG	8,070	4,0800	32,93					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	5,000	11,5500	57,75					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	5,300	6,1600	32,65					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	4,000	2,7000	10,80					
574	ILIMAO TAIHI KG	08055000	040	5102	KG	3,078	2,4400	7,51					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,832	4,6200	13,08					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,030	14,8500	30,15					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11217
 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11217: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO
 CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 628,28

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/02/2022 VALOR TOTAL: 628,28
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 000009155

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 000009155
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO

35220210228189000128550010000091551002095268

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

135220216140592 16/02/2022 14:29:28

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

16/02/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

16/02/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA SAÍDA

14:29:28

FATURA/ DUPLICATA

18/03/2022 - R\$ 628,28

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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	3,226	2,6900	8,68					
925	IQUILABO KG	07070000	040	5102	KG	2,024	6,8300	13,82					
963	IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,412	8,9900	21,68					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	39,0000	39,00					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	12,085	7,9900	96,56					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,036	7,5400	15,35					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	5,000	6,8900	34,45					
48	VERD.COUBE/ALMERAOUUCULA	07051900	040	5102	UN	10,000	5,9900	59,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

1000

1000

1000

1000

1000

1000



1000

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/02/2022 16:41

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3249

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 15/02/2022		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E		2,41	8,9900	0,0000	0,0000	21,6839
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E		12,0	7,9900	0,0000	0,0000	96,5592
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E		2,03	7,5400	0,0000	0,0000	15,3514
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 628,2861

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
628,2861	0,0000	0,0000	0,0000	628,2861



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 15/02/2022	
Prz. Entr: 3 DIAS		Cond. Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req- No. Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr. Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,09	4,2900	0,0000	0,0000	9,0004
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	7,7000	0,0000	0,0000	23,1000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,07	4,0800	0,0000	0,0000	32,9256
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	11,5500	0,0000	0,0000	57,7500
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,30	6,1600	0,0000	0,0000	32,6480
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	2,7000	0,0000	0,0000	10,8000
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,07	2,4400	0,0000	0,0000	7,5103
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,83	4,6200	0,0000	0,0000	13,0838
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,03	14,8500	0,0000	0,0000	30,1455
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,22	2,6900	0,0000	0,0000	8,6779
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

3249

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 15/02/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	6,8900	0,0000	0,0000	34,4500
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	39,0000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,02	6,8300	0,0000	0,0000	13,8239
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,36	3,8500	0,0000	0,0000	5,2591
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,4500	0,0000	0,0000	13,3500
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,49	7,7000	0,0000	0,0000	26,8730
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	5,9900	0,0000	0,0000	29,9500
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,04	22,4000	0,0000	0,0000	23,3408
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,14	4,2000	0,0000	0,0000	13,2132
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,4	3,2000	0,0000	0,0000	39,8400
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

Data/Hora: 15/02/2022 09:13

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

Pagina:0001

Orçamento núm.11217 Emp.00001 Cadastro 15/02/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,89	5,00	34,45
0002	000004-8 /	VERD.COUBE/ALMERA0/RUCULA	5,99	10,00	59,90
0003	000003-1 /	1ABACATE KG	3,85	1,00	3,85
0004	000006-2 /	1ABACAXI ESPECIAL	4,45	3,00	13,36
0005	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	7,70	3,50	26,95
0006	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	22,40	1,00	22,40
0007	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	4,20	3,00	12,60
0008	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	3,20	12,00	38,40
0009	000007-9 /	1BERINJELA KG	4,29	2,00	8,58
0010	000408-4 /	1BROCOLIS UND	7,70	3,00	23,10
0011	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	4,08	8,00	32,65
0012	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	11,55	5,00	57,75
0013	000044-4 /	1CHUCHU KG	6,16	5,00	30,80
0014	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	2,70	4,00	10,78
0015	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	2,44	3,00	7,32
0016	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	4,62	2,00	9,24
0017	000065-9 /	1MANDIOCA SALSAS KG	14,85	2,00	29,70
0018	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	2,69	3,00	8,08
0019	000092-5 /	1QUIABO KG	6,83	2,00	13,67
0020	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	8,99	2,00	17,98
0021	000821-1 /	1SALSAS INDUSTRIAL	42,90	1,00	42,90
0022	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	7,99	12,00	95,88
0023	000104-5 /	1VAGEM KG	7,54	2,00	15,09

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:615,43

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 15/02/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000298

DATA:15/02/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	6,59	32,95
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	3,500	KG	9,69	33,91
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	17,90	17,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 250GR	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,49	35,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	12,99	64,95
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	9,69	48,45
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,39	13,56
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	7,29	14,58
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	15,99	31,98
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	659,00
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	659,00



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 10/02/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000297

DATA:10/02/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50875-6-APAM ASSOC DE PROT ASS MENOR

ENDERECO: RUA 7 DE SETEMBRO, 503

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639537689

CNPJ/CPF: 50.421.981/0001-19

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS

14904-7 PAO FRANCES KG

OBSERVAÇÃO:

QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
0,000	KG	11,98	0,00

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

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

**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:	
816400000211 475734072022 203100204205 005752260025	
Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.147,57
Data de débito:	09/03/2022
Data/hora da operação:	09/03/2022
Código da operação:	00170899
Chave de segurança:	WMPUMAA7Q6743MSP

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

**Prefeitura Municipal de Pontal****Município de Pontal**

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

987-3

*Iguais***GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022**

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

Base de Cálculo R\$ 99.226,11	Qtde Notas 18	Vencimento 10/03/2022	Referência 2/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-575226-4-2	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 2.147,57	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.147,57	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 02/03/2022 10:57:14 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2147,57

LANÇADO

	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
CEP 14180-000		Bairro CENTRO
Vencimento 10/03/2022		Cidade PONTAL-SP
Código de Baixa 2-575226-4-2	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário
Valor Original R\$ 2.147,57	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 2.147,57	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

8164000021-1 47573407202-2 20310020420-5 00575226002-5

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:**

816400000005 800034072028 203100205202 005752260025

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 80,00**Data de débito:** 09/03/2022**Data/hora da operação:** 09/03/2022**Código da operação:** 00170761**Chave de segurança:** 98U9X5KN1EU4LY0X

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

987-3

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

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

Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Qtde Notas 1	Vencimento 10/03/2022	Referência 2/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-575226-5-2	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 80,00	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 80,00	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 02/03/2022 11:07:44 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 80,00

LANÇADO

	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 10/03/2022	Código de Baixa 2-575226-5-2	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 80,00	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 80,00
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

8164000000-5 80003407202-8 20310020520-2 00575226002-5

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
IRMANDAD STA CASA DE PONTA / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 5.542,65
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 5.542,65
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09032022 347200300000987 00456396

Data de débito:	09/03/2022
Data/hora da operação:	09/03/2022

Código da operação:	00456396
Chave de segurança:	ZJ0SJYUJEHKCUGW6

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987-3

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.542,65
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.9)	10 VALOR TOTAL →	5.542,65
02/03/2022 13:50:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

LANÇADO

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.542,65
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.9)	10 VALOR TOTAL →	5.542,65
02/03/2022 13:50:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 5542,65



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
IRMANDAD STA CASA DE PONTA / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.778,04
<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.778,04
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09032022 347200300000987 00456345

Data de débito: 09/03/2022
Data/hora da operação: 09/03/2022

Código da operação: 00456345
Chave de segurança: MVLPN3HN7SQCJL2H


Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


987-3

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.778,04
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.778,04
SENDER (Versão:5.0.9) 02/03/2022 13:50:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

LANÇADO

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.778,04
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.778,04
SENDER (Versão:5.0.9) 02/03/2022 13:50:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 1.778,04



2ª Vía - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
IRMANDAD STA CASA DE PONTA / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.120,82
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 3.120,82
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17032022 347200300000987 00447439		

Data de débito:	17/03/2022
Data/hora da operação:	17/03/2022

Código da operação:	00447439
Chave de segurança:	K7TQQ335UAGZUZ63

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Int. 987-3

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: 20/04/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.120,82
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.9)	10 VALOR TOTAL →	3.120,82
17/03/2022 07:34:45	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: 20/04/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.120,82
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.9)	10 VALOR TOTAL →	3.120,82
17/03/2022 07:34:45	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3.120,82

**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:**

858000001611 990403852202 770716220755 797677889701

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 16.199,04**Data de débito:** 17/03/2022**Data/hora da operação:** 17/03/2022**Código da operação:** 00697151**Chave de segurança:** VGHCKZ8MLH6AGMWR

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração: **Fevereiro/2022** Data de Vencimento: **18/03/2022** Número do Documento: **07.16.22075.7976778-8**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000038815927**

Pagar este documento até: **18/03/2022**

Valor Total do Documento: **16.199,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022	16.199,04			16.199,04
Totais		16.199,04			16.199,04

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 16.199,04

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000161 1 99040385220 2 77071622075 5 79767788970 1



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.16.22075.7976778-8
 Pagar até: 18/03/2022
 Valor: 16.199,04

Pague com o PIX



**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:	836100000246	160000403172	734748603036	101025158805
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	2.416,00			
Data de débito:	09/03/2022			
Data/hora da operação:	09/03/2022			
Código da operação:	00168843			
Chave de segurança:	XC21FW3JQ1G3YZG9			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcília - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
 CNPJ 33.050.196/0001-88
 Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras
 Sem valor fiscal
 Emissão: 07/03/2022
 Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx8527	xxxxxx2353	xxxxxx5880
Nome do Cliente		
IRMANDADE		
Endereço		

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2022/03	05/02/2022 até 04/03/2022	0202203233009204
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
04/03/2022	14/03/2022	R\$2.416,00

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
 MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
 CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10
 Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSESP

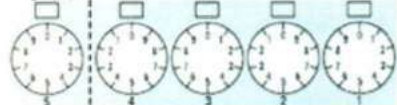
☎ 0800 727 01 67

Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
 DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

LANÇADO

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco
 xxxxxx5880

Número da Conta de Energia
 0202203233009204

Data de Vencimento
 14/03/2022

Valor Total a Pagar (R\$)
 R\$2.416,00

autenticação mecânica

83610000246 160000403172 734748603036 101025158805



Pague aqui - PIX

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2416,00

**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:	836000002664	362900403308	933791833033	100026439750
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	26.636,29			
Data de débito:	23/03/2022			
Data/hora da operação:	23/03/2022			
Código da operação:	00188633			
Chave de segurança:	36M80YET0XRMMFN3			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarclia - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
CNPJ 33.050.196/0001-88
Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras
Sem valor fiscal
Emissão: 07/03/2022
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código: xxxxxx1574
Cliente: xxxxxx2353
Conta Contrato: xxxxxx3975

Nome do Cliente
IRMANDADE

Endereço

DADOS DA CONTA

Mês Referência: 2022/03
Período de Consumo: 05/02/2022 até 04/03/2022
Número da Conta de Energia: 0202203233149805
Data de Faturamento: 04/03/2022
Data de Vencimento: 23/03/2022
Valor Total a Pagar (R\$): R\$26.636,29

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSESP

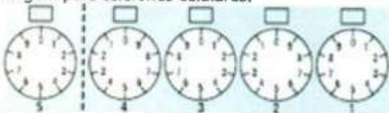
☎ 0800 727 01 67

Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

LANÇADO

Cód. Déb. Automático-Banco
xxxxxx3975

Número da Conta de Energia
0202203233149805

Data de Vencimento
23/03/2022

Valor Total a Pagar (R\$)
R\$26.636,29

autenticação mecânica

836000002664 362900403308 933791833033 100026439750



Pague aqui - PIX

CONVENIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 26.636,29

**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:	3095 / 00000000024-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.269.654/0001-68
Valor:	R\$ 1.015,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	04/03/2022
Data / Hora da operação:	04/03/2022 15:01:55

Código da operação:	00184349
Chave de segurança:	YC2QVXRTZ0QCYELP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

987.3

RECEBEMOS DE IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.015,89 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA - ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO - CENTRO Pontal-SP

NF-e

Nº. 000.227.070
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11
BAIRRO - ALPHAVILLE - 06455-010
Barueri - SP Fone/Fax: 1141330053

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.227.070
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0359 2696 5400 0168 5500 1000 2270 7018 8649 3653

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 de Terceiros - N/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220277159200 - 02/03/2022 14:32:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL 206172506116 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5339340 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 59.269.654/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 02/03/2022

ENDEREÇO **RUA - ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO **BAIRRO - CENTRO** CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 02/03/2022

MUNICÍPIO **Pontal** UF **SP** FONE / FAX 1639531719 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:27:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/03/2022
Valor R\$ 1.015,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,77	1.015,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,73	77,20	1.015,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **ATIVA DIST E LOGISTICA LTDA.** FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 01.125.797/0007-01

ENDEREÇO **RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO** MUNICÍPIO **Sao Paulo** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10,670 PESO LÍQUIDO 10,670

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.00041	1666007 100F FILME MXG 24x30cm Trib aprox R\$: 38,80 Federal e 38,58 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 72C182. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 (Prorrogado, ate 30.04.24, pelo Conv. ICMS 178/21). Lote: 22593 Quant: 1.000 Fab: 04/11/2020 Val: 04/11/2023	37011029	240	5102	CX UN	1,0000 1,0000	214,3600 214,3600	214,36	0,00	0,00	0,00		0,00	
01.00038	1290527 100F FILME MXG 30x40cm Trib aprox R\$: 64,72 Federal e 64,36 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 72C182. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 (Prorrogado, ate 30.04.24, pelo Conv. ICMS 178/21). Lote: 22631 Quant: 1.000 Fab: 04/11/2020 Val: 04/11/2023	37011029	240	5102	CX UN	1,0000 1,0000	357,5600 357,5600	357,56	0,00	0,00	0,00		0,00	
01.00037	1901909 100F FILME MXG 35x43cm Trib aprox R\$: 80,36 Federal e 79,91 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 72C182. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 (Prorrogado, ate 30.04.24, pelo Conv. ICMS 178/21). Lote: 22236 Quant: 1.000 Fab: 23/09/2020 Val: 23/09/2023	37011029	240	5102	CX UN	1,0000 1,0000	443,9700 443,9700	443,97	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 0163
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987 3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1015,89

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -, BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 / PED AUT LUCIA// OC 3282. Email do Destinatário: dpcompras@iscmpontal.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 366,73

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/02/2022 16:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3282

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 245 - IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA		Data Ped: 25/02/2022	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4008- 1 FILME RAO X 24X30-CAIXA-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00	214,3600	0,0000	0,0000	214,3600
Complemento do item					
4009- 1 FILME RAO X 30X40-CAIXA-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00	357,5600	0,0000	0,0000	357,5600
Complemento do item					
4011- 1 FILME RAO X 35X43-CAIXA-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00	443,9700	0,0000	0,0000	443,9700
Complemento do item					

Totais:

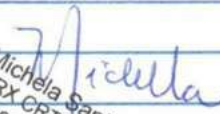
Total Bruto dos itens:		1.015,8900		
Total Descontos dos itens:		0,0000		
Total IPI dos itens:		0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.015,8900	0,0000	0,0000	0,0000	1.015,8900

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA		MEMORANDO		NÚMERO
16/02/22				
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO	
Lúcia	Compras	Michela	Radiologia	
Pedido a compra de				
01 Revelador x				
01	cr	filme 35x43	443,97	
01	"	" 30x40	357,26	
01	"	" 24x30	214,56	
 M ^o Michela Santos S. Técnico RX C.R.T.R./SP 17829T Supervisor Técnico nº 589				
José dos Santos Técnico RX C.R.T.R./SP 01282T Supervisor Técnico nº 0853 ASSINATURA:				

[Escrever](#)**Caixa de entrada** 755

Com estrela

Adiados

Importante

Enviados

Rascunhos 652**Meet**

Nova reunião

Participar de reunião

Hangouts Lucia 

Nenhum contato do Hangouts

**Leticia Paiva - IMAGEMSP**

para mim

Lucia, boa tarde.

Segue NF para pagamento, aguardo envio do comprovante para si

IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS		
CNPJ: 59.269.654/0001-68		
ITAÚ	AG. 3095	C/C 00024-0
BRASIL	AG.3348-0	C/C 5790-8

**Lucia Flores** <luflores290@gmail.com>

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA

Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11
BAIRRO - ALPHAVILLE - 06455-010
Barueri - SP Fone/Fax: 1141330053

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.227.070
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0359 2696 5400 0168 5500 1000 2270 7018 8649 3653

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 de Terceiros - N/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220277159200 - 02/03/2022 14:32:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206172506116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5339340

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

59.269.654/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

02/03/2022

ENDEREÇO

RUA - ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO - CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/03/2022

MUNICÍPIO

Pontal

UF

SP

FONE / FAX

1639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:27:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 02/03/2022

Valor R\$ 1.015,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE C.	LC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,77	1.015,89
VALOR I	FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,73	77,20	1.015,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVIDADE LOGISTICA LTDA.

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

RUA S:LVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,670

10,670

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.0 041	1666007 100F FILME MXG 24x30cm Trib aprox RS: 38,80 Federal e 38,58 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 72C182. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 (Prorrogado, ate 30.04.24, pelo Conv. ICMS 178/21). Lote: 22593 Quant: 1.000 Fab: 04/11/2020 Val: 04/11/2023	37011029	240	5102	CX UN	1,0000 1,0000	214,3600 214,3600	214,36	0,00	0,00	0,00		0,00	
01.00038	1290527 100F FILME MXG 30x40cm Trib aprox RS: 64,72 Federal e 64,36 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 72C182. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 (Prorrogado, ate 30.04.24, pelo Conv. ICMS 178/21). Lote: 22631 Quant: 1.000 Fab: 04/11/2020 Val: 04/11/2023	37011029	240	5102	CX UN	1,0000 1,0000	357,5600 357,5600	357,56	0,00	0,00	0,00		0,00	
01.0 037	1901909 100F FILME MXG 35x43cm Trib aprox RS: 80,36 Federal e 79,91 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 72C182. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 (Prorrogado, ate 30.04.24, pelo Conv. ICMS 178/21). Lote: 22236 Quant: 1.000 Fab: 23/09/2020 Val: 23/09/2023	37011029	240	5102	CX UN	1,0000 1,0000	443,9700 443,9700	443,97	0,00	0,00	0,00		0,00	

PARA SUA SEGURANÇA NÃO ASSINE O CANHOTO SEM CONFERIR A MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Entrega:RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 / PED AUT LUCIA// OC 3282. Email do Destinatário: dpcompras@iscmpontal.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 366,73

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

LL

ALMOXARIFADO

09/03/22 *[Signature]*

C. P. D.

09/03/22 *[Signature]*

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

LL



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:	34191.09222 00634.642938 85231.520009 2 89380000123872
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.238,72
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.238,72
Valor Pago (R\$):	1.238,72

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:49:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068530854
Chave de segurança:	ANRMA3AS0J6UH1YN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 235333
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0204 0278 9400 0750 5500 1000 2353 3310 0090 9151

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

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220229438646 18/02/2022 20:20:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.994/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
18/02/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
18/02/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:14

FATURA / DUPLICATA	
001	28/03/2022 1.238,72

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.238,72	148,65	0,00	0,00	1.238,72	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.238,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

FLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
4,20

PESO LÍQUIDO
4,20

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
35632	CIPROFLOXACINO IV 200MG 100ML C/60 BSF GEN - ISOF (Lote: 1080364, Qtde: 1, Dt Val: 18/08/2023 ,Data Fab: 18/08/2021)	30049069	000	5102	CX	1	1.038,0000	1.038,00	1.038,00	124,56		12,00	
13266	FUROSEMIDA 20MG 100/2ML GEN.-HYPOFA (Lote: 22010010, Qtde: 2, Dt Val: 31/0-1/2024 ,Data Fab: 01/01/2022)	30039086	000	5102	CX	2	100,3600	200,72	200,72	24,09		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1238,72

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	_____	_____
RESERVADO AO FISCO	_____	_____
ALMOXARIFADO	<u>21/02/22</u>	<u>6</u>
C. P. D.	<u>21/02/22</u>	<u>4</u>
ADMINISTRAÇÃO	_____	_____
AP Nº	_____	_____
DIRETORIA	_____	_____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Operador: 335 - LUANE PINTO DE ALMEIDA

ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CP LEI GENERICOSSP 16005/2015

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

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 148,65, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 148,65

Pedido: 262646

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-ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98



341-7

Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/03/2022	2938/52315-2	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
1.238,72			
(+) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	109-22006346-4	2235333U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



341-7

Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/03/2022	2938/52315-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
1.238,72	109-22006346-4	2235333U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



341-7

34191.09222 00634.642938 85231.520009 2 89380000123872

LOCAL DE PAGAMENTO	ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU			VENCIMENTO	28/03/2022
BENEFICIÁRIO	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50			AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	2938/52315-2
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
18/02/2022	2235333U	DM	N	18/02/2022	109-22006346-4
USC DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	109	R\$			1.238,72
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,23 ao dia após o vencimento.			(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				(+) MULTA/MORA	
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			COBRANCA ITAU	(=) Valor Cobrado
	CNPJ.: 55.110.753/0001-41				
Pagador/Avalista				CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/02/2022 07:00

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

3263

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 18/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/03/2022		
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 17,3000 0,0000 0,0000	1.038,0000
Complemento do item		
25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,0036 0,0000 0,0000	200,7200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.238,7200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.238,7200	0,0000	0,0000	0,0000	1.238,7200



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 25715.978927 82179.030000 6 89240000390000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.900,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.900,00
Valor Pago (R\$):	3.900,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:49:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068531774
Chave de segurança:	622QNPT1GWVL2LM2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 329.468
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3294 6811 1562 5121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224566523941 07/02/2022 15:25:21
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP
 CEP: 14.180-000
 DATA DA EMISSÃO: 07-02-2022
 HORA DE SAÍDA: 15:31:13

35 | OUT=001 Venc=14/03/2022 Valor=3.900,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.900,00
 VALOR DO ICMS: 468,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.900,00
 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: 3.900,00

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
 ENDEREÇO: AV INGLATERRA N. 40
 MUNICÍPIO: UBERLANDIA
 UF: MG
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF:
 CNEJ/CPF: 11.872.656/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

QUANTIDADE: 2,00
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NÚMERO:
 PEDIDO: 912254
 PESO BRUTO: 11,2200 Kg
 PESO LÍQUIDO:
 Cód. Prod. 2675

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
2675	OMEPRAZOL (GEN) 40MG C/50 F/A + DIL 10ML USO AD - VIA IV 402002 1004307300021 EUROFARMA Lote: 762343A D.Fab: 12/11/21 D.Val: 01/11/23 0,0000Referencia:402002	30049069	500	6108	UN	6	650,00	0,00	0,00	3.900,00	3.900,00	468,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3900,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA lll

ALMOXARIFADO lll

C. P. D. 06 02/22

ADMINISTRAÇÃO lll

RESERVA DO FISCO lll

AP Nº lll

DIRETORIA lll

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC: 3207 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
 () () () () () Difal nao devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisao STF ADI 5469

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

34191.09008 25715.978927 82179.030000 6 89240000390000

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 14/03/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00257159-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/02/2022	Número do Documento 329468 - 1	Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 07/02/2022	Valor do Documento 3.900,00	

Autenticação Mecânica

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

34191.09008 25715.978927 82179.030000 6 89240000390000

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 14/03/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/02/2022	Número do Documento 329468 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/02/2022	Nosso Número 109/00257159-7		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.900,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 78,00 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 7,80 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/02/2022 11:27

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

3207

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 04/02/2022
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 14/03/2022		
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300, 13,0000 0,0000 0,0000	3.900,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.900,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.900,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.900,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01048.913170 1 89380000020415
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	204,15
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	204,15
Valor Pago (R\$):	204,15

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:46:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068528076
Chave de segurança:	F4JGJU967MS27NM6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº 29.918
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0211 8726 5600 0200 5500 1000 0299 1816 6046 6511
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279054104117** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: **135220228385965** CNPJ: **11.872.656/0002-00**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **18/02/2022 16:04:15**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CPF: **1883 55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **18-02-2022**
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14.180-000**
 MUNICÍPIO: **PONTAL** FONE/FAX: **UF SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000** HORA DE SAÍDA: **16:04:11**

38 | BOL=001 Venc=28/03/2022 Valor=204,15

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **204,15** VALOR DO ICMS: **36,75** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **204,15**
 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: **204,15**

RAZÃO SOCIAL: **HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.** ENDEREÇO: **Av INGLATERRA N. 40** MUNICÍPIO: **UBERLANDIA** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069**
 QUANTIDADE: **3,00** ESPÉCIE: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: **0 - Emitente** PLACA DO VEICULO: **927574** PESO BRUTO: **10,8000 Kg** PESO LIQUIDO: **10,8000 Kg**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	+ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2930	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% D SUAVE C/30 FR 100ML SOLUCAO AQUOSA TWIST OFF 0510300305 00000000000000 RIOQUIMICA Lote: 2103666 D.Fab: 09/12/21 D.Val: 03/12/23 0,0000 Referencia: 0510300305	29252923	000	5102	UN	1	49,60	0,00	0,00	49,60	49,60	8,93	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2916	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% C/30 FR100ML SOLUCAO ALCOOLICA TWIST OFF 0510101609 00000000000000 RIOQUIMICA Lote: 2103703 D.Fab: 13/12/21 D.Val: 07/12/24 0,0000 Referencia: 0510101609	30049047	000	5102	UN	1	63,00	0,00	0,00	63,00	63,00	11,34	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2918	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF 0510101710 00000000000000 RIOQUIMICA Lote: 2103426 D.Fab: 11/11/21 D.Val: 05/11/23 0,0000 Referencia: 0510101710	30049047	000	5102	UN	1	91,55	0,00	0,00	91,55	91,55	16,48	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **AG: 3472** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **CONTA CORRENTE: 987-3** RESERVADO AO FISCO
 OC 3270 | () () () () () Difal não devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisão STF ADI 5469
 OP: 003
 R PAGO R\$: 204,15

PLANTÃO
ALMOXARFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

PORTARIA	_____
ALMOXARFADO	21.02.22 ✓
C. P. D.	21.02.22 ✓
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____
DIRETORIA	_____

CONTROLE DE MERCADORIA



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00						Vencimento: 28/03/2022
						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 18/02/2022	Número do Documento 29918 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/02/2022	Nosso Número 22230810001048913	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 204,15	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%						(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,41 POR DIA DE ATRASO.						(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.						(-) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01048.913170 1 89380000020415

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 28/03/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 18/02/2022	Número do Documento 29918 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/02/2022	Nosso Número 22230810001048913	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 204,15	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%						(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,27 POR DIA DE ATRASO.						(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.						(-) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/02/2022 13:46

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

3270

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 18/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 28/03/2022	
4300- 2 CLOREXEDINE SOL.ALCOOLICA 0,5% 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0	2,1000 0,0000 0,0000 63,0000
Complemento do item		
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0	1,6533 0,0000 0,0000 49,5990
Complemento do item		
62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0	3,0517 0,0000 0,0000 91,5510
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 204,1500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
204,1500	0,0000	0,0000	0,0000	204,1500


 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 02223.081007 01048.930174 9 89380000110600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.106,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.106,00
Valor Pago (R\$):	1.106,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:46:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068528524
Chave de segurança:	H2HWC6XT6ZRFCS02

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº 331.999
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3319 9915 9493 7510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813014730110 CNPJ 11.872.656/0001-10

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224586170173 18/02/2022 16:17:42

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14.180-000

MUNICÍPIO PONTAL UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 38 HORA DE SAÍDA 16:17:38

OUT=001 Venc=28/03/2022 Valor=1.106,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.106,00 VALOR DO ICMS 52,72 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.106,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.106,00

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 927553 PESO BRUTO 2,6400 Kg PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3338	ENOXAPARTNA (CHEMAXAN) 40 MG C/ 10 SER 0,4 ML DISP SEG - IV / SC RVO000045 133480003 BIOMM Lote: ER21003 D.Fab: 01/05/21 D.Val: 31/05/23 0,0000Referencia:RVO000045	30049099	200	6108	UN	4	250,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	40,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1522	OXACILINA (GEN) 500MG C/100 F/A S/DIL - USO AD/PED - VIA IV/IM PA8786 1163701410051 BLAU FARMA Lote: 21050158 D.Fab: 08/04/21 D.Val: 08/04/23 0,0000Referencia:PA8786	30041019	500	6108	UN	1	106,00	0,00	0,00	106,00	106,00	12,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987 -3
 OP: 003

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR PAGOR\$ 1406,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 OC: 3265 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
 () () () () () Difal nao devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisao STF ADI 5469

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 21102122 /

C. P. D. 21102122 /

ADMINISTRAÇÃO ll

ANEXO ll

DEPARTAMENTO ll

CONSERVATÓRIO
TAXA TÉCNICA FEDERAL
LIT. 211
LIT. 211
LIT. 211



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10						Vencimento: 28/03/2022
Data do Documento 18/02/2022						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 331999 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/02/2022		Nosso Número 22230810001048930
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.106,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,21 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01048.930174 9 89380000110600

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 28/03/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 18/02/2022		Número do Documento 331999 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/02/2022
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,47 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





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 26042.738927 82179.030000 1 89380000039800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
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:	09/03/2022 15:45:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068526743
Chave de segurança:	2AQU7P9XK3X1R52M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 333.022
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3330 2219 2801 0252

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224595371218 24/02/2022 16:35:10

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

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

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CNEV/CFE
 1883 55.110.753/0001-41

CEP
 14.180-000

DATA DA EMISSÃO
 24-02-2022

30 | OUT=001 Venc=28/03/2022 Valor=398,00

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 16:35:07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

398,00

VALOR DO ICMS

47,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

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 DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

398,00

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CFE

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

NÚMERO

FEDIDO

933908

PESO BRUTO

0,0700 Kg

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

CÓD. PROD.

1896

RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR
 (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) | 43327 |
 1015101210012 | CSLBEHRING | Lote:
 P100351316 D.Fab: 29/03/21 D.Val:
 28/03/24 | 0,0000Referencia:43327

30021590

700

6108

UN

2

199,00

0,00

0,00

398,00

398,00

47,76

0,00

0,00

0,00

0,00

12,00

0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 398,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 3280 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
 () () () () () Difal nao devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisao STF ADI 5469

RESERVADO AO FISCO

CLIC 1896

DADOS ADICIONAIS

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26042.738927 82179.030000 1 89380000039800

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 28/03/2022		
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050								
Nosso Número 109/00260427-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 24/02/2022		Número do Documento 333022 - 1		Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 24/02/2022	Valor do Documento 398,00

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26042.738927 82179.030000 1 89380000039800

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ							Vencimento: 28/03/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10			Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 24/02/2022		Número do Documento 333022 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/02/2022	Nosso Número 109/00260427-3	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento 398,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 7,96 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.							(-) Desconto/Abatimento	
							(+) Mora/Multa	
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	<u> </u>
ALMOXARIFADO	<u> </u>
C. P. D.	<u> </u>
ADMINISTRAÇÃO	<u> </u>
AP Nº	<u> </u>
DIRETORIA	<u> </u>

25/02 2022

Raquel V. Silva

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/02/2022 15:43

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

3280

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 24/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 28/03/2022	
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 199,0000 0,0000 0,0000	398,0000
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 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 02223.081007 01048.384174 2 89240000049580
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	495,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	495,80
Valor Pago (R\$):	495,80

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:55:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068538361
Chave de segurança:	S5LREXTN4KSXXQ1F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 29.336
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0211 8726 5600 0200 5500 1000 0293 3614 2978 4215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220161352685 04/02/2022 18:17:54

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

11.872.656/0002-00

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

1883

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

04-02-2022

MUNICÍPIO

PONTAL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:17:50

38

BOL=001 Venc=14/03/2022 Valor=495,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

495,80

VALOR DO ICMS

89,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

495,80

VALOR DO FFETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

495,80

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

0,00

PLACA DO VEICULO

0,00

ENDEREÇO

Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

912035

PESO BRUTO

1,1600 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	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
3868	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L C/5 UN C/FILTRO S/ PONTA DE COLETA 0490201 10330660253 DESCARPACK Lote: SBSAAA0017 D.Fab: 01/06/21 D.Val: 31/05/26 0,0000Referencia: 0490201	39269030	700	5102	UN	12	21,00	0,00	0,00	252,00	252,00	45,36	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3188	ESCOVA SCRUB C/ CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED 0510105247 00000000000000 RIOQUIMICA Lote: 2103720 D.Fab: 15/12/21 D.Val: 09/12/23 0,0000 Referencia: 0510105247	30049099	000	5102	UN	1	218,00	0,00	0,00	218,00	218,00	39,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3384	SCALP 19G LOCK C/100 UN 0421101 0010330660220 DESCARPACK Lote: SEIAAA009A D.Fab: 01/07/20 D.Val: 30/06/25 0,0000Referencia: 0421101	90183929	700	5102	UN	1	25,80	0,00	0,00	25,80	25,80	4,64	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AG: 3472

OC: 3213 | () () () () () () Dital não devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisão STF ADI 5469

CONTA CORRENTE: 9879

RESERVADO AO FISCO

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 495,80

Handwritten notes in the top right corner, including a date and other illegible text.

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

07 02 22



Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00						Vencimento: 14/03/2022					
Data do Documento 04/02/2022						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Número do Documento 29336 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/02/2022		Nosso Número 22230810001048384					
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 495,80					
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,99 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista											
Autenticação Mecânica											



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 14/03/2022					
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Data do Documento 04/02/2022		Número do Documento 29336 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/02/2022					
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,66 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista											
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica											



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/02/2022 16:23

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3213

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 04/02/2022
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 14/03/2022		
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML- (4) FARMÁCIA	60,0 4,2000 0,0000 0,0000	Não Entregou 252,0000
Complemento do item		
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX- (4) FARMÁCIA	108, 2,0185 0,0000 0,0000	Não Entregou 217,9980
Complemento do item		
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	100, 0,2580 0,0000 0,0000	Não Entregou 25,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	495,7980
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
495,7980 0,0000 0,0000 0,0000	495,7980



 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 02223.081007 01048.927170 1 89380000024380
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	243,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	243,80
Valor Pago (R\$):	243,80

Data/hora da operação: 09/03/2022 15:56:31

Código da operação: 068539244
Chave de segurança: VX68EKM3KYJZ6AC4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 29.921
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0211 8726 5600 0200 5500 1000 0299 2113 5151 9608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 279054104117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 135220228438783 18/02/2022 16:11:39

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 11.872.656/0002-00

ENUNCIADO R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 CNPJ/CPF 1883 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 18-02-2022

MUNICÍPIO PONTAL BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14.180-000

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 38 HORA DE SAÍDA 16:11:35

38 | BOL=001 Venc=26/03/2022 Valor=243,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 243,80 VALOR DO ICMS 43,88 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 243,80

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 243,80

RAZÃO SOCIAL HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. FÁCIL PSE CONTAS 0 - Emitente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF MG CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO AV INGLATERRA N. 40 MUNICÍPIO UBERLÂNDIA UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069

QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PEDIDO 927577 PESO BRUTO 0,3800 Kg PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3168	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2+ (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED 0510105247 ISENTO RIOQUIMICA Lote: 2103720 D.Fab: 15/12/21 D.Val: 09/12/23 0,0000Referencia:0510105247	30049099	000	5102	UN	1	218,00	0,00	0,00	218,00	218,00	39,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3384	SCALP 19G LOCK C/100 UN 0421101 0010330660220 DESCARPACK Lote: SEIAAA009A D.Fab: 01/07/20 D.Val: 30/06/25 0,0000Referencia:0421101	90183929	700	5102	UN	1	25,80	0,00	0,00	25,80	25,80	4,64	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 243,80

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC: 3258 | () () () () () Difal não devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisão STF ADI 5469

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	ll	
ALMOXARIFADO	21 1021 22	✓
C. P. D.	21 1021 22	✓
ADMINISTRAÇÃO	ll	
AP Nº	ll	
DIRECTORIA	ll	

CONTROLE DE MERCADORIA
ALMOXARIFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRECTORIA



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00						Vencimento: 28/03/2022					
Data do Documento 18/02/2022						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Número do Documento 29921 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/02/2022		Nosso Número 22230810001048927					
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 243,80					
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,49 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista											
Autenticação Mecânica											



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01048.927170 1 89380000024380

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 28/03/2022					
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Data do Documento 18/02/2022		Número do Documento 29921 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/02/2022					
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,32 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(=) Valor do Documento 243,80					
						(+) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado											
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista											
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica											



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/02/2022 12:27

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

3258

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 18/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/03/2022		
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX- (4) FARMÁCIA	108, 2,0185 0,0000 0,0000	Não Entregou 217,9980
Complemento do item		
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	100, 0,2580 0,0000 0,0000	Não Entregou 25,8000
Complemento do item DESCARPAC		

Totais:

Total Bruto dos itens:	243,7980
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	243,7980
243,7980	0,0000
0,0000	0,0000
	243,7980



 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 25705.998927 82179.030000 8 89240000462050
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	4.620,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.620,50
Valor Pago (R\$):	4.620,50

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:52:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068534905
Chave de segurança:	U4QS93KQRFNJRSL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 329.495
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3294 9518 5858 0278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069**
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813014730110**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131224566194581 07/02/2022 12:55:08**
 CNPJ: **11.872.656/0001-10**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753**
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **14.180-000**
 MUNICÍPIO: **PONTAL**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **1883**
 DATA DA EMISSÃO: **07-02-2022**
 HORA DE SAÍDA: **12:55:03**

PAVÃO UNIFICADA
 35 | OUT=001 Venc=14/03/2022 Valor=4.620,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **4.620,50** VALOR DO ICMS: **554,46**
 VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00**
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPC: **0,00**
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **4.620,50** VALOR TOTAL DA NOTA: **4.620,50**

RAZÃO SOCIAL: **HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.**
 ENDEREÇO: **Av INGLATERRA N. 40**
 MUNICÍPIO: **UBERLANDIA**
 UF: **MG**
 QUANTIDADE: **2,00** ESPÉCIE: **2,00** MARCA: **2,00**
 FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANT: **0** PLACA DO VEICULO: **0**
 CNPJ/CPF: **11.872.656/0001-10**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069**
 PEDIDO: **912253** PESO BRUTO: **13,8200 Kg** PESO LÍQUIDO: **0,00**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
849	BUPIVACAÍNA PESADA 0,5% (NEOCAÍNA) 5 MG/ML - 4 ML C/ 40 AMP 413081 1029800770025 CRISTALIA Lote: 11080280 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 01/08/23 0,0000Referencia:413081	30049061	500	6108	UN	1	275,50	0,00	0,00	275,50	275,50	33,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2089	CEFAZOLINA (GEN) 1 GR C/ 50 P/A S/ DIL - IM / IV 1302128 1006302470020 BIOCHIMICO Lote: 009238 D.Fab: 21/05/21 D.Val: 30/04/23 0,0000Referencia:1302128	30042059	500	6108	UN	3	255,00	0,00	0,00	765,00	765,00	91,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1582	DEXAMETASONA (GEN) 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV 5198 1037002870120 TEUTO Lote: 5198474 D.Fab: 28/12/21 D.Val: 28/12/23 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN	5	300,00	0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2128	FENITOÍNA (CI) (FENITAL) 250 MG 5 ML C/ 10 AMP - IM / IV 503641 1029800150213 CRISTALIA Lote: 21090158 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 01/09/23 0,0000Referencia:503641	30049065	500	6108	UN	5	31,60	0,00	0,00	158,00	158,00	18,96	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: **01/22**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%**
 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()
 () () Difal nao devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisao STF ADI 5469

RESERVA DO FISCO: **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: **987-3**
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: **4620,50**



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 329.495
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3294 9518 5858 0278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224566194581 07/02/2022 12:55:08

CNPJ
 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SI	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
	145		HEPARINA (HEMOFOL) 5000 UI 0,25 ML C/ 25 AMP - SC 431056 1029803710031 CRISTALIA Lote: 21090234 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 01/09/23 0,0000Referencia:431056	30049099	500	6108	UN	4	216,00	0,00	0,00	864,00	864,00	103,68	0,00	0,00	0,00	12,00
3541		MORFINA (A1) [GEN] 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML 10010044 1134301630034 HIPOLABOR Lote: AZ01921 D.Fab: 01/05/21 D.Val: 01/04/23 0,0000Referencia:10010044	30044990	500	6108	UN	1	230,00	0,00	0,00	230,00	230,00	27,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1896		RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) 43327 1015101210012 CSLBEHRING Lote: P100351316 D.Fab: 29/03/21 D.Val: 28/03/24 0,0000Referencia:43327	30021590	700	6108	UN	2	195,00	0,00	0,00	390,00	390,00	46,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1964		VANCOMICINA [GEN] 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IV 1935 1037004610037 TEUTO Lote: 1935479 D.Fab: 16/09/21 D.Val: 16/09/23 0,0000Referencia:1935	30042071	000	6108	UN	2	219,00	0,00	0,00	438,00	438,00	52,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 08.02.02 *A*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 25705.998927 82179.030000 8 89240000462050

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LÓGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 14/03/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00257059-9	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/02/2022	Número do Documento 329495 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 07/02/2022	Valor do Documento 4.620,50

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 25705.998927 82179.030000 8 89240000462050

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 14/03/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/02/2022	Número do Documento 329495 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/02/2022	Nosso Número 109/00257059-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.620,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 92,41 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 9,24 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 00029.440179 5 89280000069190
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:	18/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletó:	691,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	691,90
Valor Pago (R\$):	691,90

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:48:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 068529899
Chave de segurança: X2KZ1X4L67F6MVS4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1

No: 043.067

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF - 4 P: CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3522.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0430.6713.9831.1049

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135220193769407 - 11/02/2022 11:38:59

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

11/02/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

11/02/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 691,90 18/03/2022 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
416,25	55,36	0,00	0,00	691,90
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
				691,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - EMITENTE	1			
ENDEREÇO	2 - DESTINATÁRIO				
	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	volumes				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRÓDUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 02/01/2024 Lote: 027222	30049099	020	5102	UN	110	6,2900	691,90	416,25	55,36	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 691,90

CONTROLE DE MERCADORIA

PONTARIA

ALMOXARIFE

C.F.D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

11.02.22

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>PEÇIDO DE COMPRA N. 3188</p> <p>VCTO 14/03/2022</p> <p>NCM:30049099-1-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E</p> <p>REDUÇÃO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP</p> <p>ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013</p> <p>PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02</p>	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 11/02/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT VALOR TOTAL: 691,90

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 043.067
SÉRIE: 1 FL: 1/1

BANCO DO BRASIL

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 28439230000029440		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 18/03/2022	Número do Documento 043067/1	Espécie R\$	Valor do Documento 691,90	<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 11/02/2022

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 18/03/2022
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 11/02/2022	Número do Documento 043067/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2022	Nosso Número 28439230000029440	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 691,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 1,38 por dia de atraso.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:						Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.						Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02843.923000 00029.440179 5 8928000006919C

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 18/03/2022
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 11/02/2022	Número do Documento 043067/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2022	Nosso Número 28439230000029440	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 691,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 1,38 por dia de atraso.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:						Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





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 02843.923000 00029.369170 4 89240000270110
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:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.701,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.701,10
Valor Pago (R\$):	2.701,10

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:49:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068531287
Chave de segurança:	XVWR0UH421ZH6E83

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 042.920

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF - 4 P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3522.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0429.2010.5385.1020

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135220168207195 - 07/02/2022 10:03:56

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

07/02/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

07/02/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 2.701,10 14/03/2022 |

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
1.624,99	216,13	0,00	0,00	2.701,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.701,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
34	caixas				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 21/01/2024 Lote: 019122	30049099	020	5102	UN	90	6.2900	566,10	340,57	45,30	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 20/01/2024 Lote: 017722	30049099	020	5102	UN	500	4.2700	2.135,00	1.284,42	170,83	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2701,10

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. 3188 NCM 30049099-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO BASE CÁLC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 07/02/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.701,10

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 042.920
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO ll

C. P. D. 0402122 *ll*

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

AVENIDA PRADO LUIZ

05010-000

CAMPUS CARREVALIS

06100-000

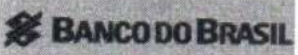
CAMPUS ECONÔMICA

06100-000

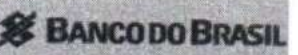
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

**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 28439230000029369		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n°. indicado
Vencimento 14/03/2022	Número do Documento 042920/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.701,10	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data	Assinatura
						Data do Processamento 07/02/2022

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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2022	
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 07/02/2022	Número do Documento 042920/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2022	Nosso Número 28439230000029369	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.701,10	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,40 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário					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 00029.369170 4 89240000270110

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2022	
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 07/02/2022	Número do Documento 042920/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2022	Nosso Número 28439230000029369	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.701,10	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,40 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/02/2022 14:29

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3188

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 02/02/2022
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 14/03/2022		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	90,0 6,2900 0,0000 0,0000	566,1000
Complemento do item JP		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500, 4,2700 0,0000 0,0000	2.135,0000
Complemento do item JP		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.701,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.701,1000	0,0000	0,0000	0,0000	2.701,1000



 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 02843.923000 00029.368172 1 89240000329452
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:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.294,52
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.294,52
Valor Pago (R\$):	3.294,52

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:55:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068537905
Chave de segurança:	ZWRSTN8C5A6G246N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <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 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No: 042.919 Série: 1 FL: 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF -> P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3522.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0429.1914.6076.6471</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização 135220167974620 - 07/02/2022 09:38:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	

DESTINATÁRIO REMETENTE			CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 07/02/2022
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000	DATA DA SAÍDA 07/02/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16) 3953-1716	HORA DA SAÍDA

FATURA
001 R\$ 3.294,52 14/03/2022 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.275,52	VALOR DO ICMS 589,59	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.294,52	
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 3.294,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT 1	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE caixas	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
455	SONDA P/NUTRICAÇÃO ENTERAL C/ MANDRIL N.12 SOLUMED Validade: 03/12/2024 Lote: PRODU0006217	90183921	040	5102	UN	2	9,5000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1163	CAMPO OP VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL(45X50) AMERICAN caixa com 70 Validade: 13/12/2026 Lote: 0772	30059090	090	5102	EV	200	5,7300	1.146,00	1.146,00	206,28	0,00	18,00	0,00
1128	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1020 UND AMERIC Validade: 20/09/2026 Lote: 065-1	30059090	000	5102	PT	20	0,4500	9,00	9,00	1,62	0,00	18,00	0,00
1128	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1020 UND AMERIC Validade: 06/12/2026 Lote: 0761	30059090	000	5102	PT	1.000	0,4500	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
1256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX Validade: 01/01/2027 Lote: 2033	18043990	000	5102	UN	1	105,5200	105,52	105,52	18,99	0,00	18,00	0,00
357	EQUIPO INJETOR LATERAL COMPLETO 1,5MT LUER SLIP CX C/500 INJ Validade: 07/07/2026 Lote: 20210716	90183999	000	5102	PT	1.000	1,3900	1.390,00	1.390,00	250,20	0,00	18,00	0,00
1132	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO MAE E FILHO BRANCA CX C/100 WILTEX Validade: 11/11/2026 Lote: 20200721	39269090	000	5102	CJ	100	1,7500	175,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

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

DADOS ADICIONAIS	OP: 003
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido: 3215 NCM:90183921-ISENCAO DO ICMS CONF CONVENIO 01 DE 2/3/89 E 116 DE 11/12/1998 ATE 30/06/19 E OU CONV ICMS 128 DE 24/8/2010 NCM:90183999-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS, CONF. DECRET 6428 DE 07/04/06	VALOR PAGO R\$: <u>987,32</u>

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 07/02/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 3.294,52		NF-e No: 042.919 SÉRIE: 1 FL: 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

lll

ALMOXARIFADO

lll

C. P. D.

07/02/22 *[Handwritten Signature]*

ADMINISTRAÇÃO

lll

AP Nº

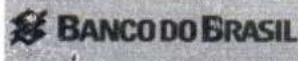
lll

DIRETORIA

lll

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO





001-9

Comprovante de Entrega

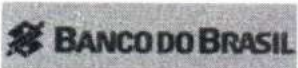
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000029368		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/03/2022	Número do Documento 042919/1	Espécie R\$	Valor do Documento 3.294,52	<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 07/02/2022	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2022	
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 07/02/2022	Numero do Documento 042919/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2022	Nosso Número 28439230000029368	
Usó do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.294,52	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,59 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



001-9

00190.00009 02843.923000 00029.368172 1 89240000329452

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2022	
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 07/02/2022	Numero do Documento 042919/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2022	Nosso Número 28439230000029368	
Usó do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.294,52	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,59 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) 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 04/02/2022 16:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3215

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA		Data Ped: 04/02/2022	
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 14/03/2022					
4048- 1 SONDA P/ALIM. ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00	9,5000	0,0000	0,0000	19,0000
Complemento do item					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,	5,7300	0,0000	0,0000	1.146,0000
Complemento do item					
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.02	0,4500	0,0000	0,0000	459,0000
Complemento do item					
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00	105,5200	0,0000	0,0000	105,5200
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00	1,3900	0,0000	0,0000	1.390,0000
Complemento do item					
83732- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO RECEM NASCIDO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,	1,7500	0,0000	0,0000	175,0000
Complemento do item					

Totais:


Total Bruto dos itens: 3.294,5200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.294,5200	0,0000	0,0000	0,0000	3.294,5200


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02283.220008 01836.691178 3 89380000088000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR S.A.
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR S.A.
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:	28/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	880,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	880,00
Valor Pago (R\$):	880,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:46:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068527566
Chave de segurança:	PCY3MC754R4NWL8M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA

N. 002350599
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0212 4201 6400 0319 5500 1002 3505 9919 0318 3743

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
 152224862228089 18/02/2022 19:39:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41					DATA DE EMISSÃO 18/02/2022												
	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																						
	28/03/2022																						
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 733,30				VALOR DO ICMS 88,00				BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 880,00						
	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 880,00		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T4162 - 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 949 GALPAO D					MUNICIPIO CAJAMAR					UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	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.				
206029	CEFTRIAXONA DISS OD HEMEPTAIDRAT ADA (GEN) 1000MG C/100 F/A - BLA U FARMACEUTICA	30042059	020	6108	CX	2,0000	440,000000	880,00	733,30	0,00	88,00	0,00	12,00%	0,00%	2	21080997	31/08/2023	01/08/2021					
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN							
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 206029 718 Nosso Pedido: DEKQY8 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110										Pedido: DEKQY8 Rep.: 000395 Nº da OS Volumes 600002434069 (P) 1 Total 1					RESERVADO AO FISCO OP: 003 VALOR PAGO R\$: 880,00							

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFE DO ll

C. P. D. 02 02 121 f

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 002350599	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 28/03/2022	Valor do Documento 880,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 28/03/2022	
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 1916-X/00007143-9	
Data do Documento 18/02/2022	Nro.Documento 002350599	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/02/2022	Nosso Número 22832200001836691
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 880,00
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\$ 1,76 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 28/03/2022	
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 1916-X/00007143-9	
Data do Documento 18/02/2022	Nro.Documento 002350599	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/02/2022	Nosso Número 22832200001836691
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 880,00
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\$ 1,76 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 21/02/2022 13:46

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

3266

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 18/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 28/03/2022	
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 Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.028150 89000.249402 4 89380000074000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	740,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	740,00
Valor Pago (R\$):	740,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:47:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068529380
Chave de segurança:	59FGGK6C6P7VTNX0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

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

N. 002349416
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0212 4201 6400 0319 5500 1002 3494 1618 6516 2763

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
152224856294406 16/02/2022 20:34:37-03:00

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 16/02/2022	
	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	28/03/2022	740,00															
--------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 616,64		VALOR DO ICMS 74,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 740,00		
	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 740,00

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				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	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
018604	PROSTOKOS (C1) (MISOPROSTOL) 2 SMC G C/100 CP VA G - HEBRON -SOME NTE CLIENTES AUT ORIZADOS	30043999	020	6108	CX	1,0000	740,000000	740,00	616,64	0,00	74,00	0,00	12,00%	0,00%	1	2108074	31/08/2023	01/08/2021

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 018604 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 018604 OC 3248 Nosso Pedido: DEKPI7 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110	Pedido: DEKPI7 Rep.: 000395 Nº da OS 600002432192 (P) Total	Volumes 1 1	RESERVA DO FISCO AG: 9472 CONTA CORRENTE: <u>987 3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>740,00</u>
---------------------	---	---	-------------------	--

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO ll

C. P. D. 17.03.22 *[Signature]*

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 002349416	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 28/03/2022	Valor do Documento 740,00	() 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 CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 28/03/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 16/02/2022	Nro.Documento 002349416	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/02/2022	Nosso Número 09/00000281589-6
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 740,00
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\$ 1,48 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 28/03/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 16/02/2022	Nro.Documento 002349416	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/02/2022	Nosso Número 09/00000281589-6
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 740,00
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\$ 1,48 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/02/2022 14:04

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3248

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO *st* Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 16/02/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 28/03/2022

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
32438- 1 MISOPROSTOL 25MCG CP-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,	7,4000 0,0000 0,0000	740,0000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens: 740,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
740,0000	0,0000	0,0000	0,0000	740,0000

[Assinatura]
COMPRAS*[Assinatura]*
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:	23793.37609 90000.026360 21000.249405 2 89240000026650
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletó:	266,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	266,50
Valor Pago (R\$):	266,50

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:54:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068536632
Chave de segurança:	NLQX3T6JS525GSJC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 000964922
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0212 4201 6400 0157 5500 1000 9649 2211 7826 4309

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
 135220161799479 04/02/2022 20:49:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 04/02/2022	
	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 14/03/2022 266,50								
--------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 266,50		VALOR DO ICMS 47,97		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 266,50	
	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 T4162 - 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 949 GALPAO D				MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 4		PESO LÍQUIDO 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	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000378	INSYTE AUTOGUARD 24GAX0.56 IN(N) CX /50 REF.38181 114 - BECT ON DIC KINSON - IT (INFUSION)	90183924	800	5102	CX	1,0000	266,500000	266,50	266,50	0,00	47,97	0,00	18,00%	0,00%	1	1236405	31/01/2024	01/08/2021

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 000378 Nosso Pedido: 99HBT6	Pedido: 99HBT6 Rep.: 000395 Nº da OS 600002322006 (P)	Volumes 1	OP: 003
		Total	1	VALOR PAGO R\$: 266,50
				CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/32</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 RESERVADO AO FISCO CONTA CORRENTE: <u>9873</u>

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 000964922	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 14/03/2022	Valor do Documento 266,50	() 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 CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO				Vencimento 14/03/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 04/02/2022	Nro.Documento 000964922	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2022
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 09/00000263621-5
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,53 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).				Valor do Documento 266,50
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO				Vencimento 14/03/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 04/02/2022	Nro.Documento 000964922	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2022
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 09/00000263621-5
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,53 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).				Valor do Documento 266,50
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/02/2022 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

3214

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 04/02/2022
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 14/03/2022	
4524- 1 INSYTE AUTOGART 24G X 0,56 NEONATAL-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0	5,3300 0,0000 0,0000 266,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 266,5000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 266,5000 0,0000 0,0000 0,0000 266,5000



 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:	00190.00009 02283.220008 01831.572175 4 89270000028000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR S.A.
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR S.A.
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:	17/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	280,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	280,00
Valor Pago (R\$):	280,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:54:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068537058
Chave de segurança:	T7R7HMNS1QKPR5WA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP-86072-000
 LONDRINA/PR
 Fone: 554333159400



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 000843709
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4122 0212 4201 6400 0238 5500 1000 8437 0915 2712 2400

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
 141220029462762 07/02/2022 14.02.07-03.00

CNPJ
 12 420 164/0002-38

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 07/02/2022

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
 17/03/2022
 280,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 280,00

VALOR DO ICMS
 11,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 280,00

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
 280,00

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICIPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 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	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
004235	LAMINA DE BISTUR I CARB N21 C/100 FEATHER - F/FEA THER	90189029	200	6108	CX	1,0000	280,000000	280,00	280,00	0,00	11,20	0,00	4,00%	0,00%	1	19110751	31/10/2024	31/10/2019

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 004235
 Nosso Pedido: 794556 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112

CONVÊNIO/T.A N° 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472

CONTA CORRENTE: 020000987-3

OP: 003
 RESERVADO AO FISCO

VALOR PAGO R\$: 280,00

Pedido: 794556

Rep.: 000395

N° da OS
 000000983601 (P)

Volumes
 1

Total 1

DADOS ADICIONAIS

PORTARIA
ALMOXARFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
Nº

08 02 22 *de*

PORTARIA
CONTROLE DE MERCADORIA

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro. Documento 000843709	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 17/03/2022	Valor do Documento 280,00	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Receber(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento						Vencimento 17/03/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000						Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 07/02/2022	Nro. Documento 000843709	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2022	Nosso Número 22832200001831572	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 280,00	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,56 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMÁTICO APOS 5 DIAS NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						<input type="checkbox"/> Outras Deduções
						<input type="checkbox"/> Mora/Multa
						<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
						<input type="checkbox"/> 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 17/03/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000						Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 07/02/2022	Nro. Documento 000843709	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2022	Nosso Número 22832200001831572	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 280,00	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,56 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMÁTICO APOS 5 DIAS NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						<input type="checkbox"/> Outras Deduções
						<input type="checkbox"/> Mora/Multa
						<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
						<input type="checkbox"/> 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 07/02/2022 11:28

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3225

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 155 - CM HOSPITALAR S.A (LDA)	Data Ped: 07/02/2022
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 14/03/2022	
4015- 1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 2,8000 0,0000 0,0000	280,0000
Complemento do item	FEATHER	

Totais:

Total Bruto dos itens: 280,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
280,0000	0,0000	0,0000	0,0000	280,0000



 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 10313.446550 62766.700009 8 89240000164700
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:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.647,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.647,00
Valor Pago (R\$):	1.647,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:54:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068537442
Chave de segurança:	E82ZQVZQP067GP2G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000127556
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0237 8444 7900 0152 5500 2000 1275 5614 3311 2944

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**
 152224828847375 07/02/2022 16:16:44-03:00

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** 07/02/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, SN **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO **CEP** 14180-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 07/02/2022
MUNICÍPIO PONTAL **FONE/FAX** 1639531716 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA** 16:13:00

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	
14/03/2022	
1.647,00	

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	
1.306,20	156,74	0,00	0,00	1.647,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.647,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME **FRETE POR CONTA** 0-REMETENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **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** 1,590 **PESO LIQUIDO** 1,390

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PGLA0MR48 ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lt:2021007240 Vld:15/12/2026 Qt:36,00	30061090000	6105	6105	UN	36,00000	8,100000	291,60	291,60	34,99	0,00	12,00%	0,00%
PGLA30CT19 IES3	PGLA-910 3-0 AG3/8 COR1,9-70CM Lt:2022000050 Vld:06/01/2027 Qt:36,00	30061090000	6105	6105	UN	36,00000	9,110000	327,96	327,96	39,36	0,00	12,00%	0,00%
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM Lt:2021004810 Vld:25/08/2026 Qt:72,00	30061090000	6105	6105	UN	72,00000	6,370000	458,64	458,64	55,03	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENTA DO ICMS CONF. ANEXO IX, ART. 7, INCISO XXXII DO RCTE/GO, CONVENIO ICMS 01/99 /// 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: 152224828847375
 SOLICITADO VIA EMAIL POR ANDERSON EM 07-02-2022 PEDIDO 3222 Pedido na Filial: 038466 /// PEDIDO: 116416

RESERVADO AO FISCO
 ENVIO/T.A Nº 05/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 9873
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1647,00



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-SAÍDA
 N. 000127556
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0237 8444 7900 0152 5500 2000 1275 5614 3311 2944

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: 152224828847375 07/02/2022 16:16:44-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
NL10CE65	NYLON 10-0 AG3/8 ESP0,65-20CM Lr:2021006770 Vld:30/11/2026 Qt:12,00	30061090	040	6105	UN	12,0000	28,400000	340,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
NL20CT24S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR2,4-45CM Lr:2021006070 Vld:26/10/2026 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,900000	45,60	45,60	5,48	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lr:2021007123 Vld:21/12/2026 Qt:48,00	30061090	000	6105	UN	48,0000	1,900000	91,20	91,20	10,94	0,00	12,00%	0,00%
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lr:2021006443 Vld:13/11/2026 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,900000	45,60	45,60	5,47	0,00	12,00%	0,00%
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lr:2021007269 Vld:15/12/2026 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,900000	45,60	45,60	5,47	0,00	12,00%	0,00%

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 08/02/22

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 127556	<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 14/03/2022	Valor do Documento 1.647,00	
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 14/03/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 07/02/2022	Nro Documento 2 127556	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2022	Nosso Número 109/00103134-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.647,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 32,94 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 2,80. Protestar 7 dias após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10313.446550 62766.700009 8 89240000164700

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 14/03/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 07/02/2022	Nro Documento 2 127556	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2022	Nosso Número 109/00103134-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.647,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 32,94 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 2,80. Protestar 7 dias após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ll

ALMOXARIFADO

802 2022 Regueira

C. P. D.

ll

ADMINISTRAÇÃO

ll

AP Nº

ll

DIRETORIA

ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/02/2022 09:57

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

3222

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 07/02/2022	
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 VENCIEMNT0 14/03/2022					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	36,0	8,1000	0,0000	0,0000	291,6000
Complemento do item					
4058- 1 VICRYL 3.0 C/AG 2CM 3/8 INCOLOR 1,9 70CM.-					
(4) FARMÁCIA	36,0	9,1100	0,0000	0,0000	327,9600
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-					
(4) FARMÁCIA	72,0	6,3700	0,0000	0,0000	458,6400
Complemento do item					
78906- 1 NYLON 10.0 C/AG 0,65CM (NPA8781)-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	12,0	28,4000	0,0000	0,0000	340,8000
Complemento do item					
78931- 1 NYLON 2.0 C/AG 2,4 (NP24132FC2)-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	24,0	1,9000	0,0000	0,0000	45,6000
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA					
(4) FARMÁCIA	48,0	1,9000	0,0000	0,0000	91,2000
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA					
(4) FARMÁCIA	24,0	1,9000	0,0000	0,0000	45,6000
Complemento do item					
79005- 1 NYLON 4.0 45CM AG 3CM (NP45340)-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	24,0	1,9000	0,0000	0,0000	45,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.647,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.647,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.647,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 46494.501011 9 89420000210300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	01/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.103,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.103,00
Valor Pago (R\$):	2.103,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:45:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068526281
Chave de segurança:	G9QATYCU1XULT449

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.063.537
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0635 3710 1617 3922

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

135220243741426 - 22/02/2022 15:33:56

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

22/02/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/04/2022
Valor R\$ 2.103,00

22/03/22

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
2.103,00	257,99	0,00	0,00	0,00	0,00	2.103,00
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	2.103,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

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

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,180

PESO LÍQUIDO

14,180

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	3,9400	47,28	47,28	8,51			18,00	
40855	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 8 UN/MARIOL G- Lote: 213914A Qt: 8 Fab: 01/11/21 Val: 30/11/23	30049045	000	5102	FR	8	1,1400	9,12	9,12	1,09			12,00	
31217	CETOPROFENO 100MG PO P/SOL INJ IV (GEN) CT C/50 FA/CRISTALIA G+ Lote: 21100580 Qt: 500 Fab: 07/10/21 Val: 07/10/23	30049039	000	5102	FA	500	4,0000	2.000,00	2.000,00	240,00			12,00	
40646	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB S+ Lote: 21004982 Qt: 20 Fab: 02/09/21 Val: 30/09/23	30049043	000	5102	BG	20	2,3300	46,60	46,60	8,39			18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 05/23
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2103,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	____	____	____
ALMOXARIFADO	____	____	____
C. P. D.	<u>21/02/22</u>	<u>A</u>	____
ADMINISTRAÇÃO	____	____	____
AP Nº	____	____	____
DIRETORIA	____	____	____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO 3262**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1617392
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\$ 282,86 Estadual: R\$ 252,97 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 22/02/2022	Vencimento 01/04/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 63537-01	Nosso Número: 0046494	Valor do Documento: 2.103,00

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 46494.501011 9 89420000210300

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 01/04/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 22/02/2022	No. do documento 63537-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/02/2022	Nosso Número 0046494-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.103,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 6,31 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 42,06 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 540 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000063537 serie 001
e pedido 1617392 de 22/02/2022

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 000063537

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 feita a conferência interna da Nota Fiscal 000063537

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

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

Data: ___ / ___ / _____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/02/2022 13:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3262

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 18/02/2022

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 45 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido VENCIMENTO 28/03/2022

14588- 3 BROMOPRIDA 4MG/ML GT 20ML -FRASCO-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

8,00

1,1400

0,0000

0,0000

9,1200

Complemento do item

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

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

500,

4,0000

0,0000

0,0000

2.000,0000

Complemento do item

45721- 2 XYLESTESIN 2% GELEIA 30 GR -TUBO 30-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

20,0

2,3300

0,0000

0,0000

46,6000

Complemento do item

47405- 2 AGUA OXIGENADA 10V ANTISSEPTICO FRASCO

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

12,0

3,9400

0,0000

0,0000

47,2800

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:

2.103,0000

Total Descontos dos itens:

0,0000


Total IPI dos itens:

0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.103,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.103,0000



 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 45869.401013 3 89240000141092
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:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.410,92
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.410,92
Valor Pago (R\$):	1.410,92

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:48:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068530401
Chave de segurança:	30NV54XYV14J7F7Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.062.615
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0626 1510 1603 6406

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

135220161101529 - 04/02/2022 17:17:11

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

04/02/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/03/2022

Valor R\$ 1.410,92

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
1.410,92	244,73	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,92
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	1.410,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Retirada pelo Cliente (Matriz Ribeirao)

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA HUMAITA,290

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,100

PESO LÍQUIDO

14,100

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
50741	CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEPTICO 1000ML ALCOOLICA TRANSPARENTE CX C/ 12U O+ Lote: 0130 Qt: 12 Fab: 22/11/21 Val: 22/11/23	30049047	000	5102	UN	12	10,0500	120,60	120,60	21,71			18,00	
38169	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR (GEN) FR C/ 20ML/UNIAO QUIMICA/B1 G+ PMC: 6.54 Lote: 2125972 Qt: 2 Fab: 21/07/21 Val: 31/07/23	30049069	000	5102	FR	2	3,5200	7,04	7,04	0,84			12,00	
49840	HEPARINOX 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML C/ 10 SER+ SIST SEG/CRIS S+ PMC: 66.86 Lote: A16308C1 Qt: 40 Fab: 11/05/21 Val: 30/04/23	30049099	200	5102	SER	40	26,7600	1.070,40	1.070,40	192,67			18,00	
39059	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG (GEN) CT C/ 30CP/MERCK G+ PMC: 0.30 Lote: BR136625 Qt: 30 Fab: 10/07/21 Val: 30/06/23	30043981	200	5102	CP	30	0,2050	6,15	6,15	0,74			12,00	
39061	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG (GEN) CT C/ 30CP/MERCK G+ PMC: 0.33 Lote: BR134271 Qt: 30 Fab: 28/03/21 Val: 28/03/23 FCI:E3CEC860-64FD-4939-B7C0-AE1156DEAB45	30043981	500	5102	CP	30	0,2100	6,30	6,30	0,76			12,00	
38821	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 1.10 Lote: B21H0602 Qt: 30 Fab: 01/08/21 Val: 11/08/23 FCI:ADD691D1-13FB-4395-9973-09DEDF40BE79	30049069	500	5102	CP	30	0,0750	2,25	2,25	0,27			12,00	
34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA S- PMC: 14.63 Lote: 21050798 Qt: 6 Fab: 12/05/21 Val: 12/05/23	30049059	000	5102	BG	6	10,9800	65,88	65,88	11,86			18,00	
39374	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR G+ Lote: AV-009/21 Qt: 100 Fab: 24/06/21 Val: 31/05/23 FCI:2845138E-E333-4ADC-ADBC-FFBB2A611691	30049099	500	5102	AP	100	1,3230	132,30	132,30	15,88			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO 3204**

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1603640

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\$ 228,56 Estadual: R\$ 184,95 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

CONVÊNIO/T.A Nº 05/02

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472 RESERVADO AO FISCO

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1410,92

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO ll

C. P. D. 902122 *[Signature]*

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll



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 04/02/2022	Vencimento 14/03/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 62615-01	Nosso Número: 0045869	Valor do Documento: 1.410,92

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 45869.401013 3 89240000141092

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 14/03/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 04/02/2022	No. do documento 62615-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/02/2022	Nosso Número 0045869-4
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.410,92
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 4,23 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 28,22 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 250 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000062615 serie 001
e pedido 1603640 de 04/02/2022

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 Retirada pelo Cliente (Matriz Ribeirao)			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000062615

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 000062615

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 04/02/2022 10:50

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

3204

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 04/02/2022		
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 14/03/2022						
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	40,0	26,7600	0,0000	0,0000	1.070,4000	
Complemento do item						
17981- 2 CLOREXEDINE 0,5% SOL.ALCOOLICA 1000ML -		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	12,0	10,0500	0,0000	0,0000	120,6000	
Complemento do item						
22676- 2 EPITEZAN PMDA OFT 3.5 GR -TUBO 3,5G-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	6,00	10,9800	0,0000	0,0000	65,8800	
Complemento do item						
23887- 1 FENOBARBITAL 40MG/ML FR 20ML-FRASCO-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	2,00	3,5200	0,0000	0,0000	7,0400	
Complemento do item						
29981- 1 LEVOTIROXINA SODICA 25 MG -COMPRIMIDO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0	0,2050	0,0000	0,0000	6,1500	
Complemento do item						
30004- 1 LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG CP-COMPRIMIDO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0	0,2100	0,0000	0,0000	6,3000	
Complemento do item						
30624- 1 LOSARTAN POTASSICA 50MG CP-CPR-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0	0,0750	0,0000	0,0000	2,2500	
Complemento do item						
42894- 1 TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,	1,3230	0,0000	0,0000	132,3000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.410,9200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.410,9200 0,0000 0,0000 0,0000 1.410,9200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09206 00645.652934 85231.520009 4 89240000095543
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	955,43
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	955,43
Valor Pago (R\$):	955,43

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:53:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068535366
Chave de segurança:	435P1MYVWY3A7VSS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1241292
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5222 0204 0278 9400 0326 5500 1001 2412 9210 0096 4781

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152224820463454 04/02/2022 16:30:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

04/02/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA

04/02/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

16:29

FATURA / DUPLICATA

001 14/03/2022 955,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
796,15	95,54	0,00	0,00	955,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				955,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 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
36881	ARAMIN 10MG 25/1ML AMBAR -CRISTALIA (Lote: 21100843, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/10/2021)	30049099	020	6108	CX	1	135,6700	135,67	113,05	13,57		12,00	
1053	ANESTESICO COL 10ML- ALLERGAN C1 (Lote: F68526, Qtde: 4, Dt Val: 07/06/2023 ,Data Fab: 07/06/2021)	30049029	520	6108	FR	4	8,6675	34,67	28,89	3,47		12,00	
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: D15980A, Qtde: 3, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2021)	30049069	020	6108	CX	3	7,6800	23,04	19,20	2,30		12,00	
33594	HYTAMICINA 80MG 2ML C/100 - HYPOPARMA (Lote: 21030166, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2023 ,Data Fab: 01/09/2021)	30032061	020	6108	CX	1	192,0000	192,00	159,99	19,20		12,00	
943	APRESOLINA 25MG C/20DRG - NOVARTIS (Lote: 2143089, Qtde: 5, Dt Val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/10/2021)	30049069	020	6108	CX	5	6,0100	30,05	25,04	3,00		12,00	
34768	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50/4ML GEN - HYPO-FARMA (Lote: 21050711, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30039099	020	6108	CX	2	270,0000	540,00	449,98	54,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
oc 3197
ITENS 1 a 6 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 6 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 6 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 5 DIFAL DE ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 95,54, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 95,54
Pedido: 1331789
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 03/23

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 955,43

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO ll

C. P. D. 08 102 122 A

ADMINISTRAÇÃO ll


AP Nº ll


DIRETORIA ll

ll

		341-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/03/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
955,43				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	109-20006456-5	21241292U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		341-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/03/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
955,43	109-20006456-5	21241292U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		341-7	34191.09206 00645.652934 85231.520009 4 89240000095543						
LOCAL DE PAGAMENTO								VENCIMENTO	
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU								14/03/2022	
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU									
BENEFICIÁRIO								AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26								2938/52315-2	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO				
04/02/2022	21241292U	DM	N	04/02/2022	109-20006456-5				
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO				
	109	R\$			955,43				
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)								(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,95 ao dia após o vencimento.								(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
								(+) MULTA/MORA	
								(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
								(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP									
CNPJ.: 55.110.753/0001-41									
Pagador/Avalista									
CNPJ.:									

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/02/2022 16:37

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

3197

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP		Data Ped: 04/02/2022	
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 14/03/2022					
3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA-					
(4) FARMÁCIA	25,0	5,4268	0,0000	0,0000	135,6700
Complemento do item					
4155- 2 ANESTESICO COLIRIO 10 ML-FRASCO 10ML-					
(4) FARMÁCIA	4,00	8,6685	0,0000	0,0000	34,6740
Complemento do item					
17701- 1 ATENSINA 0,150MG CPR (CLONIDINA)-CRP-					
(4) FARMÁCIA	90,0	0,2560	0,0000	0,0000	23,0400
Complemento do item BOEHRINGER					
25801- 1 SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML AMP -AMP-					
(4) FARMÁCIA	100,	1,9200	0,0000	0,0000	192,0000
Complemento do item					
26943- 1 HIDRALAZINA 25MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL					
(4) FARMÁCIA	100,	0,3005	0,0000	0,0000	30,0500
Complemento do item					
34095- 1 NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP -AMP-MARCA					
(4) FARMÁCIA	100,	5,4000	0,0000	0,0000	540,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 955,4340

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
955,4340	0,0000	0,0000	0,0000	955,4340

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:	34191.09222 00525.662938 85231.520009 1 89240000082000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	820,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	820,00
Valor Pago (R\$):	820,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:53:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068536244
Chave de segurança:	QYXWAAZWXFNCNWS7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 233099
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0204 0278 9400 0750 5500 1000 2330 9910 0032 4400

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
135220161684394 04/02/2022 20:08:41

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
04/02/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
04/02/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:06

FATURA / DUPLICATA

001 14/03/2022 820,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
820,00	109,06	0,00	0,00	820,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
10

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
12,00

PESO LÍQUIDO
12,00

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
15338	AGUA DESTILADA 200/10ML-ISOFARMA AMPOLA PLASTICO (Lote: 1080617, Qtde: 10, Dt Val: 31/08/2023 ,Data Fab: 31/08/20-21)	30049099	000	5102	CX	10	82.0000	820,00	820,00	109,06		13,30	

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 820,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
3219
ITEM 1 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54 RICMS/SP
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CP. ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 109,06, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 109,06
Pedido: 260189
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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARFADO ll

C. P. D. 08 102 R2 J

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll



341-7

Recibo do Pagador

Vencimento 14/03/2022	Código Beneficiário 2938/52315-2	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 820,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 109-22005256-6	Nº Documento 2233099U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



341-7

Recibo de Entrega

Vencimento 14/03/2022	Código Beneficiário 2938/52315-2	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 820,00	Nosso Número 109-22005256-6	Nº Documento 2233099U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



341-7

34191.09222 00525.662938 85231.520009 1 89240000082000

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					VENCIMENTO 14/03/2022	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 2938/52315-2	
DATA DOCUMENTO 04/02/2022	Nº DOCUMENTO 2233099U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/02/2022	NOSSO NÚMERO 109-22005256-6	
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 820,00	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,82 ao dia após o vencimento.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					COBRANCA ITAU	
Pagador/Avalista					(=) Valor Cobrado	
					CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
					CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/02/2022 16:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3219

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 04/02/2022
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 14/03/2022		
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.00 0,4100 0,0000 0,0000	820,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 820,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
820,0000	0,0000	0,0000	0,0000	820,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09222 00522.102938 85231.520009 1 89240000146970
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.469,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.469,70
Valor Pago (R\$):	1.469,70

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:53:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068535845
Chave de segurança:	P3TJXN6W2EVZ258Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 233018
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0204 0278 9400 0750 5500 1000 2330 1810 0059 6674

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
135220161118427 04/02/2022 17:20:35

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
04/02/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
04/02/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:17

FATURA / DUPLICATA

001 14/03/2022 1.469,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.469,70	202,27	0,00	0,00	1.469,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.469,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			8,90	8,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35632	CIPROFLOXACINO IV 200MG 100ML C/60 BSF GEN - ISOF (Lote: 1080365, Qtde: 1, Dt Val: 18/08/2023 ,Data Fab: 18/08/2021)	30049069	000	5102	CX	1	1.038,0000	1.038,00	1.038,00	124,56		12,00	
51344	HYVIT K 10MG 50/1ML IM - HYPOFARMA (Lote: 21111579, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2023 ,Data Fab: 01/12/2021)	30049069	000	5102	CX	2	159,6000	319,20	319,20	57,46		18,00	
163	TRANSAMIN 250MG 5/5ML - NIKKHO (Lote: 0721022, Qtde: 5, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/10/2021)	30039099	500	5102	CX	5	22,5000	112,50	112,50	20,25		18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987 3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1469,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
oc 3202
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS, CP.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 202,27, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 202,27
Pedido: 260143
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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARFADO ll

C. P. D. 08102122 J

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll



341-7

Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
14/03/2022	2938/52315-2	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
1.469,70			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	109-22005221-0	2233018U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



341-7

Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
14/03/2022	2938/52315-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
1.469,70	109-22005221-0	2233018U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



341-7

34191.09222 00522.102938 85231.520009 1 89240000146970

LOCAL DE PAGAMENTO					ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					VENCIMENTO				
										14/03/2022				
BENEFICIÁRIO										AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO				
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA										2938/52315-2				
										CNPJ: 04.027.894/0007-50				
DATA DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC.		ACEITE		DATA PROCESSAMENTO			NOSSO NÚMERO			
04/02/2022		2233018U		DM		N		04/02/2022			109-22005221-0			
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPÉCIE		QUANTIDADE			VALOR			(=) VALOR DO DOCUMENTO		
		109		R\$								1.469,70		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)										(-) DESCONTO/ABATIMENTO				
Cobrar Juros de R\$ 1,46 ao dia após o vencimento.														
										(+) OUTRAS DEDUÇÕES				
										(+) MULTA/MORA				
										(+) OUTROS ACRÉSCIMOS				
										COBRANCA ITAU				
Pagador					IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)					CNPJ.: 55.110.753/0001-41				
					R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO					(=) Valor Cobrado				
					CEP.: 14180-000 PONTAL-SP									
Pagador/Avalista										CNPJ.:				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/02/2022 10:50

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3202

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 04/02/2022
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 14/03/2022		
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 60,0 17,3000 0,0000 0,0000		1.038,0000
Complemento do item		
28794- 1 KANAKION 10 MG/ML IM -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 100, 3,1920 0,0000 0,0000		319,2000
Complemento do item		
43849- 1 TRANSAMIN 250 MG/5 ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 25,0 4,5000 0,0000 0,0000		112,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.469,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.469,7000	0,0000	0,0000	0,0000	1.469,7000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09222 00634.722938 85231.520009 6 89380000022700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	227,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	227,00
Valor Pago (R\$):	227,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:47:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068528965
Chave de segurança:	YTSFUENA7U9H6TYA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 235335
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0204 0278 9400 0750 5500 1000 2353 3510 0019 1727

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
135220229438650 18/02/2022 20:20:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.394/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
18/02/2022

ENDEREÇO
P ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
18/02/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FCNE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:16

FATURA / DUPLICATA

001 28/03/2022 227,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
227,00	27,24	0,00	0,00	227,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				227,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRÃO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00

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
37094	CEPALOTINA 1G C/50 F/A GEN - BIOQUÍMICO (Lote: 009363, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/- 2022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30042051	000	5102	CX	1	227.0000	227,00	227,00	27,24		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987 - 3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 227,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 335 - LUANE PINTO DE ALMEIDA
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GEMERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 27,24, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 27,24
Pedido: 262642
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



341-7

Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/03/2022	2938/52315-2	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
227,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	109-22006347-2	2235335U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



341-7

Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/03/2022	2938/52315-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
227,00	109-22006347-2	2235335U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



341-7

34191.09222 00634.722938 85231.520009 6 89380000022700

LOCAL DE PAGAMENTO					ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					VENCIMENTO				
										28/03/2022				
BENEFICIÁRIO										AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO				
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA										2938/52315-2				
										CNPJ: 04.027.894/0007-50				
DATA DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC.		ACEITE		DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO				
18/02/2022		2235335U		DM		N		18/02/2022		109-22006347-2				
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPÉCIE		QUANTIDADE		VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO				
		109		R\$						227,00				
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)										(=) DESCONTO/ABATIMENTO				
Cobrar Juros de R\$ 0,22 ao dia após o vencimento.														
										(=) OUTRAS DEDUÇÕES				
										(+) MULTA/MORA				
										(+) OUTROS ACRÉSCIMOS				
										COBRANCA ITAU				
Pagador					IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)					(=) Valor Cobrado				
					R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO									
					CEP.: 14180-000 PONTAL-SP									
					CNPJ.: 55.110.753/0001-41									
Pagador/Avalista					CNPJ.:									



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/02/2022 07:02

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3272

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 18/02/2022
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 28/03/2022		
15878- 1 CEFALOTINA SÓDICA 1G FR (KEFLIN)-FRA. AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 4,5400 0,0000 0,0000	227,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 227,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
227,0000	0,0000	0,0000	0,0000	227,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02970.983009 00010.172179 1 89280000038695
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS . EIRELI
Nome/Razão Social:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS . EIRELI
CPF/CNPJ:	13.046.855/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Bolet:	386,95
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	386,95
Valor Pago (R\$):	386,95

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:45:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068527195
Chave de segurança:	YWQV5S2VHCF74ZMC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 74.207
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0213.0468.5500.0103.5500.1000.0742.0710.0546.8224

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

DADOS DA NF-e

135220261779766 - 25/02/2022 18:09:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.039.440.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

25/02/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

25/02/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(169)9110-0279

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:59:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

74207/1 - 18/03/22 - 386,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

386,95

VALOR DO ICMS

46,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

386,95

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

386,95

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LIQUIDO

12,3480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO PRODUTO NCMS, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, CST CFOP, UNID, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VLR. DESC UNIT /PERC., VALOR TOTAL, BASE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS/ST. Cobrável, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS. Includes items for RINGER C/ LACTATO BOLSAS.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 386,95

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA
ALMOXARIFADO
C.P.B. RESERVADO AO FISCO
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PED.3261 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 386,95 / Pedidos de Venda: 69378 Tributo aproximado R\$: 52,04 Federal R\$: 51,46 Estadual Fonte: IBPT /

1. 1000 1000 1000
 2. 1000 1000 1000
 3. 1000 1000 1000
 4. 1000 1000 1000
 5. 1000 1000 1000

1000	1000	1000
1000	1000	1000
1000	1000	1000
1000	1000	1000
1000	1000	1000
1000	1000	1000
1000	1000	1000

1000
 1000
 1000

Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Ag./Cod. Cedente 0111-2/2837-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		Nosso Número 29.709.830.000-0			
Vencimento 18/03/2022	N. do Documento 74207/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 386,95		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/03/2022	
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0	
Data do Documento 25/02/2022	No. do Documento 74207/INFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 25/02/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0	
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 386,95	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
WWW.BB.COM.BR OPÇÃ: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

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

Cod. Interno: 00002624
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/03/2022	
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0	
Data do Documento 25/02/2022	No. do Documento 74207/INFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 25/02/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0	
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 386,95	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
WWW.BB.COM.BR OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

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

COD. INTERNO: 00002624
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/02/2022 16:52

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

3277

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 288 - MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS	Data Ped: 22/02/2022
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr. Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/03/2022		
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	71,0 5,4500 0,0000 0,0000	386,9500
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 386,9500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
386,9500	0,0000	0,0000	0,0000	386,9500



 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 00029.570173 1 89400000047290
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:	30/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletó:	472,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	472,90
Valor Pago (R\$):	472,90

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:56:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068538829
Chave de segurança:	PNJFY25QEV15VPE0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 043.333

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3522.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0433.3319.0995.9080

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135220246943734 - 23/02/2022 08:55:34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
23/02/2022

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

DATA DA SAÍDA
23/02/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
(16) 3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 472,90 30/03/2022 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
472,90	66,20	0,00	0,00	472,90
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				472,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	1	13-633000	SP	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	PONTAL	SP	14.180-000		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2306	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS Validade: 28/05/2026 Lote: 21F429	90183219	000	5102	UN	50	8,0500	402,50	402,50	53,53	0,00	13,30	0,00
538	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 15X2 SEGMED MEDK Validade: 01/01/2024 Lote: 0122	40012990	000	5102	UN	4	17,6000	70,40	70,40	12,67	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 472,90

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 01/02/22 _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido: 3259	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 23/02/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 472,90

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 043.333
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 28439230000029570		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 30/03/2022	Número do Documento 043333/1	Espécie R\$	Valor do Documento 472,90	<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 23/02/2022	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/03/2022	
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 23/02/2022	Número do Documento 043333/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/02/2022	Nosso Número 28439230000029570	
Jso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 472,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,95 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000		CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário		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 00029.570173 1 89400000047290

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/03/2022	
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 23/02/2022	Número do Documento 043333/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/02/2022	Nosso Número 28439230000029570	
Jso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 472,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,95 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000		CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41				
Beneficiário		Código de Baixa				
Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/02/2022 11:06

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

3259

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 18/02/2022
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr. Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/03/2022		
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 50,0 8,0500 0,0000 0,0000	402,5000
Complemento do item UNISSIS		
68378- 1 FAIXA SMARCH DE 15CM-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou 4,00 17,6000 0,0000 0,0000	70,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 472,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
472,9000	0,0000	0,0000	0,0000	472,9000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 2.324,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:38:37

Código da operação:	00134939
Chave de segurança:	A7CWFVTG2Q61P44W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Identificação do emittente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 1536007 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5360 0714 9904 8063

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

135220160467864 04/02/2022 15:35:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

04/02/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

04/02/2022

MUNICIPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1536007/1	21/03/2022	2.324,22						

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	
2.324,22	286,42	0,00	0,00	2.324,22	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.324,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emittente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00028	18,190	18,190

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRES EN) (ITEM GENERICO) L: 78Q13859 Q: 100,0000 F: 28/09/21 V: 28/09/2023	30041019	000	5102	FA	100,00	21,99	2.199,00	2.199,00	263,88	0,00	12,00	0,00
030293	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML (VIC PHARMA) L: C9463 Q: 12,0000 F: 10/08/21 V: 09/08/2023	34029019	000	5102	FR	12,00	10,4353	125,22	125,22	22,54	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.324,22

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido 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: 07/02/2022 Pedido: 2125389 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2125389 *** 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

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	ll
ALMOXARIFADO	05.102122 le
C. P. D.	0702100 d
ADMINISTRAÇÃO	ll
AP Nº	ll
DIRETORIA	ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/02/2022 08:08

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

3206

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 04/02/2022
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 14/03/2022		
42547- 1 TAZOCIN 4,5 G	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 21,9900 0,0000 0,0000	2.199,0000
Complemento do item		
62169- 2 CLOREXIDINA SOL.AQUOSA 0,2% 1000ML-LITRO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0 10,4353 0,0000 0,0000	125,2236
Complemento do item		

Totais:**Total Bruto dos itens:** 2.324,2236**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.324,2236	0,0000	0,0000	0,0000	2.324,2236



 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 / 00000000206-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0005-72
Valor:	R\$ 1.224,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:39:00

Código da operação:	00134811
Chave de segurança:	44YHHT96XL03QY0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0064563 SÉRIE 1 Estab. 104
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL



Identificação do emitente

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 BL.01 GALPAO 04 - CIL.0 2 - LONDRINA - PR
CEP 80667-050 - 4330321050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0064563 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4122 0267 7291 7800 0572 5500 1000 0645 6319 6283 6990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220030434263 08/02/2022 11:11:06

CNPJ 67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

MUNICÍPIO: PONTAL

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

UF: SP

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO: 08/02/2022

CEP: 14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08/02/2022

FONE / FAX: 1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0064563/1	25/03/2022	1.224,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.224,65	146,96	0,00	0,00	1.224,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.224,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E LOGÍSTICA

ENDEREÇO: RUA BELGICA 2300

MUNICÍPIO: LONDRINA

UF: PR

CNPJ: 95.591.723/0059-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6011994081

QUANTIDADE: 1,00

ESPECIE: VOLUME(S)

MARCA

NUMERO: 0,00002

PESO BRUTO: 7,693

PESO LIQUIDO: 7,693

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2149428 Q: 350,0000 F: 10/12/21 V: 31/12/2023	30049029	000	6108	FA	350,00	3,499	1.224,65	1.224,65	146,96	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1224,65

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	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: 08/02/2022 Pedido: 2127104 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2127104 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397 7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll ll

ALMOXARIFADO 10.02.02 Lania

C. P. D. ll ll

ADMINISTRAÇÃO ll ll

AP Nº ll ll

DIRETORIA ll ll



Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Cientes Canal Privado:

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

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

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

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.689.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

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

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta de informações não será possível da



Comitê de Procedimentos Rioclarense

Avenida 62A, 415 - Jd. Primavera - Curitiba - PR - CEP: 81210-000 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13500-000 - (19) 29.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 100C - Jd. Primavera - Curitiba - PR - CEP: 81210-000 - (19) 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. - Dist. Industrial - Jd. Piemounti Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mng.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 Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/02/2022 14:22

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

3220

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 190 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 07/02/2022

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 14/03/2022

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

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

350,

3,4990

0,0000

0,0000

1.224,6500

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:

1.224,6500

Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.224,6500	0,0000	0,0000	0,0000	1.224,6500



 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\$ 465,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:43:49

Código da operação:	00121099
Chave de segurança:	30FPZGNECKVHXNS2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.221.603
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0249 2286 9500 0152 5500 0000 2216 0311 9854 3417

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

135220168295924 07/02/2022 10:13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

07/02/2022

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

07/02/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/03/2022	105,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105,62		13,31	0,00	0,00	105,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		105,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA-ME			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1	Caixa(s)			1,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
00015E	HALO(HALOPERIDOL)5MG EV 10CP(C1)(H) Lote: 21030274 Qtde: 3 Venc: 31/03/2023	3004.90.99	000	5102	ENV	3,00	2,8400	8,52	0,00	8,52	1,53	0,00	18,00	0,00
042852	PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Lote: B21H2892 Qtde: 1 Venc: 31/08/2023	3004.90.69	500	5102	CX	1,00	2,1800	2,18	0,00	2,18	0,39	0,00	18,00	0,00
058820	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML(G) Lote: 10406 Qtde: 1 Venc: 31/07/2022 Lote: 10455 Qtde: 5 Venc: 31/01/2023	3004.90.79	000	5102	FR	6,00	13,9000	83,40	0,00	83,40	10,01	0,00	12,00	0,00
059930	DIAZEPAM 10MG 30CP(B1) NOVA QUIMICA Lote: 2E8422 Qtde: 3 Venc: 31/12/2022	3004.90.64	000	5102	CX	3,00	3,8400	11,52	0,00	11,52	1,38	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO _____
C. P. D. 08.02.12 ✓
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 20,04 Lista Negativa 85,58
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 3203/2022

Cliente: 529 Pedido: 569621

Impresso em 07/02/2022 10:14:34 por Ana Claudia

CONVÊNIO/T.A Nº 01/2022 465,62

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 1000.9873

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 105,62

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/02/2022 10:50

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

3203

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 04/02/2022
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 14/03/2022		
3989- 2 ANNITA (NITAZOXAMIDA) 20MG/ML FR-FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00 13,9000 0,0000 0,0000	83,4000
Complemento do item		
14394- 1 BISACODIL 5MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0 0,1090 0,0000 0,0000	2,1800
Complemento do item		
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	90,0 0,1280 0,0000 0,0000	11,5200
Complemento do item		
26611- 1 HALOPERIDOL 5MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 0,2840 0,0000 0,0000	8,5200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 105,6200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

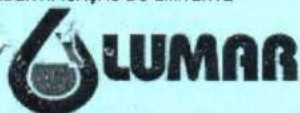
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
105,6200	0,0000	0,0000	0,0000	105,6200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000.221.340

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0249 2286 9500 0152 5500 0000 2213 4011 3693 6722

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

135220139599377 01/02/2022 09:18:08

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

01/02/2022

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

01/02/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/03/2022	360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,00		64,80	0,00	0,00	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1	Caixa(s)			1,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
301503	ERGOMETRIN(METILERG 0,2MG/ML 1APX1ML Lote:2128267 Qtde: 200 Venc: 31/07/2023	3004.90.99	500	5102	AMP	200,00	1,8000	360,00	0,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. 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 01/23

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

RESERVADO AO FISCO

CONTA CORRENTE: 984-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 360,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 360,00
Televentas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3185/2022

Cliente: 529 Pedido: 569122

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/02/2022 10:54

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

3185

Pedido de Compra

INT

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 27/01/2022
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No. Cotação (Emp. Req- No. Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr. Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/03/2022.	
31513- 1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,8000 0,0000 0,0000	360,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 360,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
360,0000	0,0000	0,0000	0,0000	360,0000



 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COMERC E PROD CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 2.018,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:43:28

Código da operação:	00121303
Chave de segurança:	YXAGUAX0HCN1077J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/02/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 203,82

NF-e
Nº 001.039.886
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R\$ 2018,88

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 001.039.886
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0398 8616 6951 6670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220170539125 07/02/2022 15:11:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/02/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

07/02/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:11:00

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 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1039886 - Valor Original: R\$ 203,82 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 203,82

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/04/2022

Valor : R\$ 203,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	265,18	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	61,36	0,00	0,00	203,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$5,23 Fonte:IBPT.LOTE: 36012, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472 - PC_Item: CONVÊNIO/T.A Nº 04/22	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 987-3												

DADOS ADICIONAIS

OP: 003
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref: (3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0398 8616 6951 6670)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: CAMILA MEIRE DE PAULA, DATA DA CIRURGIA: 04/02/2022, MÉDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 Nf Ref: 35220269069904000170550030010398851486700947 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$45,25 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

341
8404
01589-6.

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 001.039.886
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0398 8616 6951 6670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220170539125 07/02/2022 15:11:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,62 Fonte:IBPT.LOTE: 46767, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 - PC_Item: 2]	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	PARAF CORTICAL 3.5X22 REF:10422 Valor aproximado dos tributos R\$2,62 Fonte:IBPT.LOTE: 52090, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470367 / 70470502 - PC_Item: 3]	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1705	PARAF ESPONJOSO 4.0X12REF:11412 Valor aproximado dos tributos R\$4,73 Fonte:IBPT.LOTE: 17159, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 - PC_Item: 4] 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1707	PARAF ESPONJOSO 4.0X16 REF:11416 Valor aproximado dos tributos R\$4,73 Fonte:IBPT.LOTE: 47170, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 - PC_Item: 5] 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5203	PL 1/3 TUBO 3.5X06F REF:19406 Valor aproximado dos tributos R\$25,32 Fonte:IBPT.LOTE: 24779, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051 - - PC_Item: 6] 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 08/02/22 _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/02/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 275,48

NF-e
Nº 001.037.938
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 001.037.938
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0379 3814 9097 3207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220146950102 02/02/2022 12:03:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

02/02/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

02/02/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:03:00

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 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1037938 - Valor Original: R\$ 275,48 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 275,48

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/04/2022

Valor : R\$275,48

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

321,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

46,02

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

275,48

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,92 Fonte:IBPT.LOTE: 24264, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70462160 / 70470332 - PC_Item: _	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

RESERVADO AO FISCO

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 275,48

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0379 3611 0033 8140)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: IVANY QUITINO COSTA DOS SANTOS,

DATA DA CIRURGIA: 01/02/2022, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14

RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF.

ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref:

35220269069904000170550030010379361100338140 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$61,17 Fonte:IBPT, conf. Lei

12.741/2012.

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.037.938
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0379 3814 9097 3207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220146950102 02/02/2022 12:03:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,92 Fonte:IBPT.LOTE: 35783, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 - PC_Item: _2]	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,92 Fonte:IBPT.LOTE: 20116, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480 - PC_Item: _3]	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	PL EM T 3.5 3X4F HEX REF:16834 Valor aproximado dos tributos R\$52,41 Fonte:IBPT.LOTE: 549414, Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70625875 / 70625930 / 70625778 - PC_Item: _4 0702030996	90211020	040	5114	UN	1,00	275,4800	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/02/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.277,70

NF-e
Nº 001.037.922
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 001.037.922
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0379 2211 2824 8051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220146753445 02/02/2022 11:35:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 02/02/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 02/02/2022
			HORA DA SAÍDA 11:34:00

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 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1037922 - Valor Original: R\$ 1.277,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.277,70
-----------------	---

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/04/2022
Valor : R\$1.277,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.728,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	451,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.277,70

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
25847	HASTE RETA 12X200 TIBIA REF:AG-725-12-200 Valor aproximado dos tributos R\$190,98 Fonte:IBPT.LOTE: 1912-056, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 - PC_Item: _1 0702030384	90211020	040	5114	UN	1,00	1.163,9000	1.163,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25848	HASTE RETA 12X250 TIBIA REF:AG-725-12-250 Valor aproximado dos tributos R\$13,13 Fonte:IBPT.LOTE: 1611-048, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 - PC_Item: _2	90211020	040	5114	UN	2,00	40,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16089	PINO DE SCHANZ 4.5X150MM REF:924515 Valor aproximado dos tributos R\$18,67 Fonte:IBPT.LOTE: 5201/20, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: _3 0702030805	90211020	040	5114	UN	4,00	28,4500	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e Ref.: (3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0379 2116 8652 6885)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JOSE GUSTAVO TEMPONI, DATA DA CIRURGIA: 22/01/2022, MÉDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99, E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10, PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35220269069904000170550030010379211686526885 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$283,67 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

RESERVADO AO FISCO
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1277,70

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.037.922
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0379 2211 2824 8051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220146753445 02/02/2022 11:35:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
25853	PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 Valor aproximado dos tributos R\$8,70 Fonte:IBPT.LOTE: 1912-053, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 - PC_Item: _4]	90211020	040	5114	UN	1,00	53,0000	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25853	PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 Valor aproximado dos tributos R\$34,79 Fonte:IBPT.LOTE: 1912-053, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 - PC_Item: _5]	90211020	040	5114	UN	4,00	53,0000	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25853	PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 Valor aproximado dos tributos R\$8,70 Fonte:IBPT.LOTE: 2102-017, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 - PC_Item: _6]	90211020	040	5114	UN	1,00	53,0000	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25853	PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 Valor aproximado dos tributos R\$8,70 Fonte:IBPT.LOTE: 1912-053, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 - PC_Item: _7]	90211020	040	5114	UN	1,00	53,0000	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/02/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 235,88

NF-e
Nº 001.041.030
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 001.041.030
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0410 3014 2857 5910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220183977460 09/02/2022 17:40:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

09/02/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

09/02/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:40:00

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 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1041030 - Valor Original: R\$ 235,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 235,88

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/04/2022

Valor : R\$ 235,88

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

362,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

126,42

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

235,88

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5349	PL ESTREITA A/C 4.5X07F HEX REF:18407 Valor aproximado dos tributos R\$34,09 Fonte:IBPT.LOTE: 5244101S237, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70655545 - PC_Item: _1 0702030902	90211020	040	5102	UN	1,00	235,8800	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1636	PARAF CORTICAL 4.5X30 REF:10230 Valor aproximado dos tributos R\$2,61 Fonte:IBPT.LOTE: 33399, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70470618 / 7.470618 - PC_Item: _2	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVENIO/T.A Nº 01/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JOSE AUGUSTO TEMPONE, DATA DA CIRURGIA: 08/02/2022, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10). PIS/COFINS ALÍQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$52,36 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 235,88

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 001.041.030
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0410 3014 2857 5910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220183977460 09/02/2022 17:40:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. %	
												ICMS	IPI
1637	PARAF CORTICAL 4.5X32 REF:10232 Valor aproximado dos tributos R\$2,61 Fonte:IBPT.LOTE: 37709, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70470626 - PC_Item: _3]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1639	PARAF CORTICAL 4.5X36 REF:10236 Valor aproximado dos tributos R\$2,61 Fonte:IBPT.LOTE: 51672, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70470642 - PC_Item: _4]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1640	PARAF CORTICAL 4.5X38 REF:10238 Valor aproximado dos tributos R\$5,22 Fonte:IBPT.LOTE: 49981, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70470650 - PC_Item: _5]	90211020	040	5102	UN	2,00	18,0600	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1642	PARAF CORTICAL 4.5X42 REF:10242 Valor aproximado dos tributos R\$2,61 Fonte:IBPT.LOTE: 19769, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70470677 - PC_Item: _6]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1644	PARAF CORTICAL 4.5X46 REF:10246 Valor aproximado dos tributos R\$2,61 Fonte:IBPT.LOTE: 102114, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70470693 - PC_Item: _7]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

0.02:22 *[assinatura]*

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/02/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 26,00

NF-e
Nº 001.046.664
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 001.046.664
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0466 6412 1508 7563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220255822079 24/02/2022 16:45:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

24/02/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

24/02/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:45:00

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 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1046664 - Valor Original: R\$ 26,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 26,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/04/2022

Valor : R\$26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

26,00

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 1947/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: _1]	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 1947/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: _2]	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: (3522 0269 0699 0400 0170 5500 3001 0466 6216 6491 8760)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MIRLENE RAMOS DOS SANTOS COSTA, DATA DA CIRURGIA: 23/02/2022, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99, E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35220269069904000170550030010466621664918760 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,78 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 26,00

**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:	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:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:43:05

Código da operação:	00121497
Chave de segurança:	FPWHQ6P9GV715FJ5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/02/2022 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. 000.558.658
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. 000.558.658
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0202 1035 3500 0113 5500 1000 5586 5815 5865 8014

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

135220188762598 - 10/02/2022 14:37:10

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

10/02/2022

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. 11/04/2022
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

SP

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.CALC 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) 43721 Val: 04/2026 Nota de remessa: 557.044 emitida em 02/02/22	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>9873</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>13,00</u> 001 3312 5881-5												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:557044 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2022 [3522 0202 1035 3500 0113 5500 1000 5570 4411 1140 8879].
Inf. Contribuinte: Paciente: AUGUSTA CANDIDA DA SILVA
Data cirurgia: 17/01/2022
Medico.: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Pl.saud.: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-386.891

RESERVADO AO FISCO

2039,00

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2022 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. 000.557.264
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. 000.557.264
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0202 1035 3500 0113 5500 1000 5572 6411 6717 9291

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

135220153999436 - 03/02/2022 14:05:22

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

03/02/2022

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. 04/04/2022
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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 27471 Val: 12/2024 Lote: (1) 37893 Val: 11/2025 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
<p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>984 -3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>26,00</u></p>													

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: IVANY QUINTINO COSTA DOS SANTOS
Data cirurgia: 01/02/2022
Medico.: RICARDO ESTEBAN FLOREZ,DR.
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-386.076

RESERVADO AO FISCO

**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\$ 962,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:42:43

Código da operação:	00122026
Chave de segurança:	0SUP36SXQSY4W18U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.553
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0217 4418 3900 0168 5500 1000 0125 5313 8791 5073

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 135220177409363 08/02/2022 16:23:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/AE/abrangeo	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	08/02/2022
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	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	
001	14/03/22 R\$ 459,05

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 418,05	VALOR DO ICMS 56,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 73,02	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 459,05
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 459,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	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												
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
KO0003 (2.)	ESPECULO VAGINAL DESC MEDIO KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1210801010 * 01/08/2023	90189099	000	5102	UN	10	1,43	14,30	14,30	2,57	18,0	3,09
CF0067 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 UNISIS - Lote * Data Venc.: 21F432 * 28/02/2026	90183219	000	5102	UN	25	10,35	258,75	258,75	34,41	13,3	43,85
DIX037	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 15-30 ML MEDIX - Lote * Data Venc.: 20K29 * 30/10/2025	90183921	040	5102	UN	10	4,10	41,00	0,00	0,00	0,0	1,50
DE0043 (2.)	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSAAA043B * 28/02/2026	90183119	000	5102	UN	50	2,90	145,00	145,00	19,29	13,3	24,58

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 984-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 459,05

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	___	___
ALMOXARIFADO	___	___
C. P. D.	11 02 22	✓
ADMINISTRAÇÃO	___	___
AP Nº	___	___
DIRETORIA	___	___

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2-... - ORDEM DE COMPRA N. 3216 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	RESERVADO AO FISCAL
756 3214 52538.3	R\$ 962,75

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/02/2022 16:22

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

3216

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 04/02/2022	
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 14/03/2022					
4348- 1 ESPECULO GINECOLOGICO TAM M-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0	1,4300	0,0000	0,0000	14,3000
Complemento do item					
4357- 1 SERINGA 60 ML BICO LUER LOOK-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0	2,9000	0,0000	0,0000	145,0000
Complemento do item					
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0	10,3500	0,0000	0,0000	258,7500
Complemento do item UNISIS					
88754- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0	4,1000	0,0000	0,0000	41,0000
Complemento do item					


Totais:

Total Bruto dos itens: 459,0500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
459,0500	0,0000	0,0000	0,0000	459,0500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

 RUA TAMBAU, 358
 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
 CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.582

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0217 4418 3900 0168 5500 1000 0125 8214 1123 2599

 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

135220189533826 10/02/2022 16:19:22

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/REESTRANGEIRO

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

10/02/2022

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 14/03/22 R\$ 503,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
503,70	90,67	0,00	0,00	109,05	503,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,70

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL		0		

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
AP0012	CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CICLO FARMA - Lote * Data Venc.: 0272/012022 * 26/01/2024	35079019	000	5102	UN	2	117,00	234,00	234,00	42,12	18	50,66
AN0001	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 30GR SANFONADA C/100 ANAPOLIS - Lote * Data Venc.: A18421 * 01/04/2026	63079090	000	5102	PCT	30	8,99	269,70	269,70	48,55	18	58,39

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
 ALMOXARIFADO 11/02/22 [assinatura]
 C. P. D. 11/02/22 [assinatura]
 ADMINISTRAÇÃO _____
 AP Nº _____
 DIRETORIA _____

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 984 -3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 503,70

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - ORDEM DE COMPRA N. 3232 /// 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 10/02/2022 11:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3232

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 10/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/03/2022		
64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00 117,0000 0,0000 0,0000	234,0000
Complemento do item		
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0 8,9900 0,0000 0,0000	269,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 503,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
503,7000	0,0000	0,0000	0,0000	503,7000



 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:	00190.62009 71614.119122 00001.445311 7 89200000334000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.340,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.340,00
Valor Pago (R\$):	3.340,00

Data/hora da operação:	10/03/2022 16:17:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	069734059
Chave de segurança:	3W8QWWESC6NH044P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 578473
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3122 0260 6659 8100 0975 5500 1000 5784 7313 0994 0092
 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 produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118 CNPJ 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 08/02/2022

ENDEREÇO R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/02/2022

MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 551639533596 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 11:58:08 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 FATURA
 Número: 0093393754, Valor original: 3.340,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 3.340,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	10/03/2022	3.340,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.340,00	400,80	0,00	0,00	0,00	3.340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 57.189.367/0001-12

ENDEREÇO R PEROLA 350 MUNICÍPIO HORTOLANDIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 244295071113

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 7,200 PESO LÍQUIDO 7,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS IPI
00000000001000326	OXITON SUI/ML INJ X 50 AMP L 2139413 V 30.09.2023 Q 1.000. L 2147676 V 31.12.2023 Q 39.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: DC5BCC73-075E-4F3A-8B2B-FC8C69F93110. Vlr. aprox. trib.: 419,50. FMC: 116,03 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043922	500	6107	UN	40,0000	83,500000	3.340,00	0,00	3.340,00	400,80		12,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3340,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA lll

ALMOXARIFADO lll

C. P. D. 09/02/22

ADMINISTRAÇÃO lll

AP Nº lll

DIRETORIA lll

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
 Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COMPRADORA LUCIA 03 02 2022PEDIDO COMPRA 3195. Ordem de venda: 5435473. Remessa: 83423763.

RESERVADO AO FISCO



RDGS CERRUTI TRANSPORTES E LOGISTIC
 RUA SANTA CLARA, 82
 PARQUE INDUSTRIAL S - FONE: (11)4551-9276
 COTIA -SP -CEP: 06715-867
 adm@memfistransportes.com.br

CNPJ 30.300.117/0001-51 IE 278329128116 RNTRC 51171055

TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO SUBCONTRATAÇÃO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 Transp inici UF dif da do presta
ORIGEM DA PRESTAÇÃO POUSO ALEGRE/MG	DESTINO DA PRESTAÇÃO PONTAL/SP	EMITIDO POR matheusp

REMETENTE **UNIÃO QUÍMICA FARMACEÚTICA NAC**
 END **RODOVIA FERNAO DIAS S N BR 381 PARTE 2, KM 862.5 DISTRITO INDU**
 MUN **POUSO ALEGRE - MG** CEP **37556-830**
 CNPJ **60.665.981/0009-75** IE **5257755260375** FONE (35)**34497602**

DESTINATÁRIO **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**
 END **R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO**
 MUN **PONTAL - SP** CEP **14180-000**
 CNPJ **55.110.753/0001-41** IE FONE (16)**39531716**

EXPEDIDOR **TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA**
 END **R PEROLA 350 GALPAO07 JARDIM SANTA ESMERALDA**
 MUN **HORTOLANDIA - SP** CEP **13186-546**
 CNPJ **57.189.367/0001-12** IE **748296314110** FONE 0

RECEBEDOR/LOC ENTREGA **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**
 END **R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO**
 MUN **PONTAL - SP** CEP **14180-000**
 CNPJ **55.110.753/0001-41** IE FONE (16)**39531716**

TOMADOR **TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA**
 END **R PEROLA 350 GALPAO07 JARDIM SANTA ESMERALDA**
 MUN **HORTOLANDIA - SP** CEP **13186-546**
 CNPJ **57.189.367/0001-12** IE **748296314110** FONE 0

OBSERVAÇÕES
 Transporte subcontratado por TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA, CNPJ 57.189.367/0001-12, IE: 244295071113, CT-e: 005-000156779, ICMS: R \$ 0.00. *** CST: 60 - Apolice seguro: RC 654.26.2.521-4 - Segurado ra: 61198164000160 PORTO SEGURO *** TABELA: COMBINADA COL401 - ROT A: COTP/COTT - TARIF: 035 - TIPO MERCAD: MEDICAMENTO. Conferente: RODRIGUES *** N PEDIDO: 83423763. *** Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA **ARMAZEM** NR **04721194300980 - 04721194301115**
 TOMADOR SERVIÇO **EXPED** COBRAR **A PRAZO** PREV.ENTREGA **09/02/22**

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SÁIDA DATA/HORA
-----------	----------------------	-------------------	-----------------

DACTE

AUTORIZAÇÃO
 08/02/22 23:06 FL
 1/1

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000652783	RODOVIÁRIO	57	135224852326870

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.2202.30.300.117/0001-51-57-001-000.652.783-100.670.089-0



COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE VALOR	20,04	PROD PREDOMIN	OXITON 5UI/ML I
		ESPECIE	DIVERSOS
		VALOR MERCADORIA (R\$)	3.340,00
		QTDE PARES/VOLUMES	0 1
		CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000 7,200
		PESO CÁLCULO (Kg)	7,200
		ICMS (R\$)	
		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	SUBSTITUICAO
		BASE CÁLCULO	0,00
		ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0 00,0
		VALOR ICMS	0,00
		DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00 0,00
		CRED PRES/ICMS ST	0,00 0,00
FRETE TOTAL (R\$)	20,04	VALOR A RECEBER (R\$)	20,04

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$

ICMS/ISS:	0,00	PIS:	0,13	COFINS:	0,60	TOTAL:	0,73
CHAVES NF-E/CT-E							
CT-E: 35220257189367000112570050001567791003602331							
NF-E: 31220260665981000975550010005784731309940092							

PIX

COT 659881-1
RAO / S07



TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA
RUA PEROLA, GALPAO 07, 350
JARDIM SANTA ESMER - FONE: (19)3782-4328
HORTOLANDIA - SP - CEP: 13186-546
sac@tblogistica.com.br

CNPJ 57.189.367/0001-12 IE 748296314110 RNTCC 00214783 www.tblogistica.com.br

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 Transp inic UF dif da do presta

ORIGEM DA PRESTAÇÃO POUSO ALEGRE/MG DESTINO DA PRESTAÇÃO PONTAL/SP EMITIDO POR samira

REMETENTE UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
END ROD FERNAO DIAS BR 381 DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
MUN POUSO ALEGRE - MG CEP 37556-830
CNPJ 60.665.981/0009-75 IE 5257755260375 FONE (35)34497602

DESTINATARIO IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL SUFRAMA
END R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO
MUN PONTAL - SP CEP 14180-000
CNPJ 55.110.753/0001-41 IE FONE 0

EXPEDIDOR UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
END ROD FERNAO DIAS BR 381 DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
MUN POUSO ALEGRE - MG CEP 37556-830
CNPJ 60.665.981/0009-75 IE 5257755260375 FONE (35)34497602

RECEBEDOR/LOC ENTREGA IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL
END R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO
MUN PONTAL - SP CEP 14180-000
CNPJ 55.110.753/0001-41 IE FONE 0

TOMADOR UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
END ROD FERNAO DIAS BR 381 DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
MUN POUSO ALEGRE - MG CEP 37556-830
CNPJ 60.665.981/0009-75 IE 5257755260375 FONE (35)34497602

OBSERVAÇÕES

ISENTO CONF. ITEM 199 DO ANEXO I DECR. 43.080/2002 *** Transporte subcontratado/redespachado para RDGS CERRUTI TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA. CNPJ 30.300.117/0001-53. IE: 278329128116. *** CST: 40 - Apolice seguro: RC 654.26.2.521-4 - Seguradora: 61198164000160 POR TO SEGURO *** TABELA: PERCENTUAL RE24619 - ROTA: MGBI/RAOI - TARIF: 015 - TIPO MERCAD: MEDICAMENTO *** N PEDIDO: 83423763. *** Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA FNF8B99 NR 04721194300980 - 04721194301115

TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV ENTREGA 10/02/22

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG ASSINATURA / CARIMBO CHEGADA DATA/HORA SAÍDA DATA/HORA

CPS 156894-9
RAO / 141

DACTE

AUTORIZAÇÃO 08/02/22 14:58 FL 1/1

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE 5 NÚMERO 000156779 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTOCOLO 135224850146353



CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.2202.57.189.367/0001-12-57-005-000.156.779-100.360.233-1

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE VALOR	40,08	PROD PREDOMIN	OXITON 5UI/ML I
DESPACHO	2,00	ESPECIE	PERECIVEL GELO
GRIS	6,40	VALOR MERCADORIA (R\$)	3.340,00
PEDAGIO	5,70	QTDE PARES/VOLUMES	0 1
		CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000 7,200
		PESO CÁLCULO (Kg)	7,200

ICMS (R\$)	
SITUAÇÃO TRIBUTARIA	ISENCAO
BASE CÁLCULO	0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0
VALOR ICMS	0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00

FRETE TOTAL (R\$) 54,18 VALOR A RECEBER (R\$) 54,18

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$

ICMS/ISS: 0,00 PIS: 0,35 COFINS: 1,63 TOTAL: 1,98

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31220260665981000975550010005784731309940092

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/02/2022 14:54

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

3195

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 27 - UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL	Data Ped: 03/02/2022
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 PREVISÃO DE ENTREGA 45 A 60 DIAS		
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.00 1,6700 0,0000 0,0000	3.340,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.340,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.340,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.340,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$8,35 A PARTIR DE 11/03/22

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62009 71614.119122 00001.445311 7 89200000334000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL -SP CEP:14180000

Sacador/Avalista

Nosso-Número 6200716141-7 | Nr. Documento 578473001 | Data de Vencimento 10/03/2022 | Valor do Documento 3.340,00 | (=) Valor Pago 3.340,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90 CENTRO EMBU-GUACU SP-06.900-000

Agência/Código do Beneficiário 1912-7 / 1445-1 | Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62009 71614.119122 00001.445311 7 89200000334000

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
10/03/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18

Agência/Código do Beneficiário
1912-7 / 1445-1

Data do Documento 08/02/2022 | Nr. Documento 578473001 | Espécie DOC DM | Aceite N | Data do Processamento 10/03/2022

Nosso-Número
6200716141-7

Uso do Banco 578473001 | Carteira 31 | Espécie R\$ | Quantidade 0.00000 | xValor

(=) Valor do Documento
3.340,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS: Vl p/Dia Atraso R\$8,35 A PARTIR DE 11/03/22

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

3.340,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753,
PONTAL-SP CEP:14180000

Código de Baixa

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:	00190.62017 34883.919127 00001.445311 3 89290000250500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM 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:	19/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2022
Valor Nominal do Boletó:	2.505,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.505,00
Valor Pago (R\$):	2.505,00

Data/hora da operação:	10/03/2022 16:17:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	069734711
Chave de segurança:	CNS5XA8QYT45M7S3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 581505
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3122 0260 6659 8100 0975 5500 1000 5815 0518 2220 9700
 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 produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118 CNPJ 60.665.981/0009-75

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224583752178 17/02/2022 11:28:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 17/02/2022

ENDEREÇO R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/02/2022

MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 551639533596 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 11:28:18 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 Número: 0093417594, Valor original: 2.505,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 2.505,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	19/03/2022	2.505,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.505,00	300,60	0,00	0,00	0,00	2.505,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.505,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 57.189.367/0001-12

ENDEREÇO R PEROLA 350 MUNICÍPIO HORTOLANDIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 244295071113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,400	5,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000326	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2202653 V 31.01.2024 Q 90.000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FUI: DC5B8C73-075E-4F3A-8B2B-FC8C89F93110. Vlr. aprox. trib.: 314,63. PMC: 116,03 Cód. ANVISA: 1048701490043	30043922	500	6107	UN	30,0000	83,500000	2.505,00	0,00	2.505,00	300,60		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.505,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 18/02/22

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

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
 Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO DE COMPRA 3208 COMPRADORA LUCIA 08 02 2022. Ordem de venda: 5435888. Remessa: 83445008.

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/02/2022 08:50

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3208

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 27 - UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	Data Ped: 04/02/2022
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		
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP IML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.50 1,6700 0,0000 0,0000	2.505,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.505,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	2.505,0000 0,0000 0,0000 0,0000 2.505,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$6,26 A PARTIR DE 20/03/22

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62017 34883.919127 00001.445311 3 89290000250500 Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL -SP CEP:14180000

Sacador/Avalista

Nosso-Número: 6201348839-2 | Nr. Documento: 581505001 | Data de Vencimento: 19/03/2022 | Valor do Documento: 2.505,00 | (=) Valor Pago: 2.505,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90 CENTRO EMBU-GUACU SP-06.900-000

Agência/Código do Beneficiário: 1912-7 / 1445-1 Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62017 34883.919127 00001.445311 3 89290000250500

Local de Pagamento: **PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL** | Data de Vencimento: 19/03/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18 | Agência/Código do Beneficiário: 1912-7 / 1445-1

Data do Documento: 17/02/2022 | Nr. Documento: 581505001 | Espécie DOC: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 10/03/2022 | Nosso-Número: 6201348839-2

Uso do Banco: 581505001 | Carteira: 31 | Espécie: R\$ | Quantidade: 0.00000 | xValor: | (=) Valor do Documento: 2.505,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário: JRS: Vl p/Dia Atraso R\$6,26 A PARTIR DE 20/03/22 | (-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

2.505,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753,
PONTAL-SP CEP:14180000

Sacador/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:	4210 / 00000043506-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTAL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	92.132.786/0003-80
Valor:	R\$ 545,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2022
Data / Hora da operação:	15/03/2022 15:50:02

Código da operação:	00170245
Chave de segurança:	CK7C7LYE6Z3GMVY6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CRISTAL Distribuidora de Medicamentos Ltda
Rua Samuel Meira Brasil, 394, Sala 11

Taquara II Serra - ES
CEP: 29.167-650
FONE: 51 3027.1777

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.004.464
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3222 0392 1327 8600 0380 5500 1000 0044 6410 5913 9151

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

PROCEDIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332220019571597 15/03/2022 15:16:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083613978
INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 92.132.786/0003-80

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO: 15/03/2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BARRIO: CENTRO
CEP: 14.180-000
DATA DE ENTRADA SAÍDA: 15/03/2022
MUNICÍPIO: Pontal
FONE/FAX: 16 39531716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
HORA DE ENTRADA SAÍDA:

FATURA

15/03/2022 545,63

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
545,63	65,48	0,00	0,00	499,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
46,43	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				545,63

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854, MOD. 07/11/12
MUNICÍPIO: Campinas
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795.549.474.111
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,000
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNITARIO	DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
13181	PENICILINA 5 000 000UI POTASSICA (ARICILINA) 50FA IV/IM - SALVARISTON, C.P. ANVISA: 1163701380027 LOTE: 21110993 QTD: 1 FAB: 04/02/21 VAL: 30/11/24	3004.10.14	360	6.108	C7	1	499,20	0,00	499,20	545,63	65,48	0,00	12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987 - 3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 545,63



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Pedido: 5198 | Vendedor: C. NATHALIA ATV. | Forma Pagto.: Crédito C/C
FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO / Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 244/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site ou do telefone da Divisão de Vigilância Sanitária: 0800 61 1957 / Para solicitar laudo técnico de medicamentos, ligue 5130271756.

(Controle: 16450) RESERVADO AO FISCO

RECÉBEMOS DE CRISTAL Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.004.464 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 CRISTAL Distribuidora de Medicamentos Ltda Rua Samuel Meira Brasil, 394, Sala 11 Taquara II CEP: 29.167-650 Serra - ES FONE: 51 3027.1777	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.464 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3222 0392 1327 8600 0380 5500 1000 0044 6410 5913 9151 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 332220019571597 15/03/2022 15:16:39
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria INSCRIÇÃO ESTADUAL 083613978 INSC.SUBST.TRIBUTARIO CNPJ 92.132.786/0003-80	NATURA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria INSCRIÇÃO ESTADUAL 083613978 INSC.SUBST.TRIBUTARIO CNPJ 92.132.786/0003-80

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOMERAÇÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		15/03/2022	
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BARRIO CENTRO		CEP 14.180-000	
MUNICÍPIO Pontal		FONE/FAX 16 39531716		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/03/2022	
		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
				HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	15/03/2022	545,63
---------------	------------	--------

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	
		545,63		65,48		0,00		0,00		499,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		TOTAL DA NOTA	
46,43		0,00		0,00		0,00		0,00		545,63	

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTY		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		0 - Remetente						SP		06.321.409/0007-81	
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854, MOD. 07/11/12		Campinas								795.549.474.111	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CAIXA						2,000					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
13181	PENICILINA 5.000.000UI POTASSICA (ARICILINA) 50FA IV/IM - BLAU/ARISTON C.P. ANVISA: 1163701080027 LOTE: 21110993 QTD: 1 FAB: 04/02/21 VAL: 30/11/24	3004.10.14	000	6.108	CX	1	499,20	0,00	499,20	545,63	65,48	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pedido: 5198 Vendedor: C. NATHALIA ATV. Forma Pagto.: Crédito C/C FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO / Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site ou do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. / Para solicitar laudo técnico de medicamentos, ligue 5130271756.		(Controle: 16449)			

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/03/2022 15:22

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

3351

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 292 - CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA	Data Ped: 15/03/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	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		
36511- 1 PENICILINA G POTASSICA 5000000 UI F/A -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 9,9840 0,0000 0,0000	499,2000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	499,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
499,2000 0,0000 0,0000 46,4300	545,6300



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Banco do Brasil (conta do ES)

Agência: 4210-2

Conta corrente: 43506-6

Cnpj: 921327860003-80

CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**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:	3224 / 00000007312-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDEIROSCANDELORE COM I MAT HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	21.208.125/0001-81
Valor:	R\$ 1.169,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 14110
Histórico:	

Data de débito:	29/03/2022
Data / Hora da operação:	29/03/2022 14:51:57

Código da operação:	00143442
Chave de segurança:	72M6VNQ61WA5J2XP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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 MEDEIROS CANDELORE COM. I MAT. HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1811 - Irmandade de Santa Casa de Misericórdia de Pontal - <SEM REGIÃO> - (R\$ 1.169,10) (um mil e cento e sessenta e nove reais e dez centavos)

NF-e

N. 14.110
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDEIROS CANDELORE COM. I MAT.
HOSP LTDA

Av Joao Naves de Avila N.7265
Bairro Segismundo Pereira, Uberlandia
- MG
Fone: (34) 3236-6719, CEP:38408311

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3122 0321 2081 2500 0181 5500 1000 0141 1012 9158 1510

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 14.110
SÉRIE 1

1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224645965753 29/03/2022 10:20:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0024469470023

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.208.125/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Irmandade de Santa Casa de Misericórdia de Pontal

1811

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

29-03-2022

ENDEREÇO

R Ananias Costa Freitas N. 753

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14.180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29-03-2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:20:19

FATURA/DUPLICATA

V - À vista | OUT-001 Venc=29/03/2022 Valor=1.169,10

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.169,10

VALOR DO ICMS

140,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.169,10

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

1.169,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Braspress Transportes Urgentes Ltda

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

Rua Coronel Marques Ribeiro N. 225

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116945108113

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12	Sonocheck - Monitor p/ Limpeza Lote: 291288/01 D.Val: 30/11/22 Pereg	38220090	600	6108	UN	30	38,97	0,00	0,00	1.169,10	1.169,10	140,29	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

RECEBIMENTO

O.P.D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Handwritten signatures and dates in the control stamp.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 984 -3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1169,10

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados Bancários: Banco Sicoob - 756. Agencia 3224. Conta corrente 7312-1. CNPJ 21.208.125/0001-81 - Meideiros Candeloire Comercio Importacao e Representacao de Materiais Hospitalares Ltda. PIX: 21.208.125/0001-81. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$70,15 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/03/2022 13:32

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

3396

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 294 - MEDEIROS CANDELORE COM.I MAT HOSP	Data Ped: 29/03/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	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		
4050- 1 SONOCHECK TESTE PARA LAVADORA ULTRASSONICA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00 1.169,1000 0,0000 0,0000	1.169,1000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.169,1000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.169,1000 0,0000 0,0000 0,0000	1.169,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE TRANSPORTES DE BENS

- 01 - O TRANSPORTADOR é responsável pelos danos causados aos bens que lhe forem entregues para transporte, desde o ato da coleta ou recebimento, até o da entrega ao DESTINATÁRIO OU CONSIGNATÁRIO.
- 02 - Excluem-se responsabilidade do TRANSPORTADOR os danos provenientes de vício próprio do bem transportado, de caso fortuito ou de força maior bem como os decorrentes de inadimplemento do EMBARCADOR.
- 03 - São circunstâncias que enquanto perdurarem os seus efeitos, suspendem o prazo previsto neste contrato: a) bloqueio ou interrupção do tráfego rodoviário, por qualquer motivo alheio ao controle do TRANSPORTADOR; b) a recusa do recebimento pelo DESTINATÁRIO ou CONSIGNATÁRIO desde que o TRANSPORTADOR comunique o fato ao USUÁRIO. As razões da recusa devem ser anotadas no verso do Conhecimento de Transporte, sob pena de prevalecerem as declarações do TRANSPORTADOR.
- 04 - Para os efeitos destas "CONDIÇÕES GERAIS DE TRANSPORTE DE BENS", denomina-se o USUÁRIO: a) O EMBARCADOR, quando o despacho for efetuado na cláusula "CIF"; b) O DESTINATÁRIO, quando o despacho for efetuado na condição "FOB".
- 05 - O TRANSPORTADOR, para a quitação de sua obrigação contratual exigirá que o recebedor dos bens transportados assine o recibo de entrega e indique data e hora do recebimento (Art. 109 Cód. Comercial).
- 06 - A responsabilidade do TRANSPORTADOR fica limitada ao valor declarado pelo embarcador no documento fiscal, que será considerado para o fim da contratação de correspondente cobertura secundária.
- 07 - O TRANSPORTADOR somente poderá eximir-se da responsabilidade pelas perdas e danos aos bens, quando resultantes de: a) Erro ou negligência do EMBARCADOR ou DESTINATÁRIO; b) Inadequação de embalagem; c) Vício intrínseco dos bens (Art. 20, Cód. Comercial); d) Manuseio, embarque ou descarga dos bens, executados pelo EMBARCADOR ou DESTINATÁRIO; e) Greves "lock-outs" ou dificuldades opostas aos serviços de transportes desde que não resultantes da ação ou omissão do TRANSPORTADOR, seus prepostos empregados e agentes; f) caso fortuito e força maior comprovados (Art. 20 Cód. Comercial).
- 08 - Obriga-se o EMBARCADOR a observar as seguintes exigências básicas para possibilitar a prestação dos serviços pelo transportador: a) declaração correta do conteúdo, peso e valor dos volumes confiados ao TRANSPORTADOR; b) Observância da legislação fiscal pertinente; c) acondicionamento dos bens em embalagens efetuadas e seguras e de acordo com as leis e normas técnicas vigentes; d) marcação individual dos volumes com as seguintes indicações mínimas: I) nome ou marca do EMBARCADOR, nome do DESTINATÁRIO, cidade e estado de destino e número da Nota Fiscal e quantidade dos volumes; II) Indicações completas e precisas na Nota Fiscal, que possibilitem a pronta localização do DESTINATÁRIO ou CONSIGNATÁRIO.
- 09 - O EMBARCADOR não fará jus a qualquer indenização e ainda será responsável pelos prejuízos que causar ao TRANSPORTADOR ou a terceiros, nos casos de quebras, vazamentos, explosões ou outros eventos danosos provocados por: a) acondicionamento dos bens em embalagens inadequadas ou defeituosas; b) declaração incorreta, incompleta ou falsa do conteúdo, peso ou valor dos volumes confiados ao TRANSPORTADOR.
- 10 - O EMBARCADOR ressarcirá o TRANSPORTADOR, imediatamente de qualquer pagamento que este for obrigado a efetuar ao fisco em decorrência de irregularidades de responsabilidade do próprio EMBARCADOR, ainda que o Auto de infração seja lavrado contra o TRANSPORTADOR, seu motorista ou preposto TCA.
- 11 - No caso do item 10, se além da atuação houver apreensão de mercadoria o TRANSPORTADOR comunicará o fato ao USUÁRIO, para que providencie o pagamento, o depósito ou a defesa no processo fiscal, arcando o USUÁRIO com as diligências para a liberação da carga apreendida.
- 12 - O EMBARCADOR e o DESTINATÁRIO indenizarão o TRANSPORTADOR pela imobilização do veículo, em caso de atraso no carregamento e descarregamento. Serviços correlatos eventuais incorporam-se ao preço do frete.
- 13 - Salvo quando outra condição for estabelecida pelas partes, tem-se que o pagamento do preço dos serviços deve ser feito "A VISTA" no ato da retirada ou entrega dos bens transportados (art. 116 Cód. Comercial).
- 14 - O TRANSPORTADOR poderá reter bens de propriedade do USUÁRIO que lhe tenham sido confiados para transporte, para garantia de pagamento de preço dos serviços (Decreto Nº 19.473/30).

15 - Em caso de recusa de recebimento pelo DESTINATÁRIO, por qualquer razão não imputável ao TRANSPORTADOR, seja quem for o USUÁRIO, obriga-se o EMBARCADOR a receber a carga em devolução e a pagar o preço dos serviços, inclusive pela operação de retorno de carga, sob pena de não o fazendo no prazo máximo de três dias, a contar da data que a carga for colocada à sua disposição, responder por um custo adicional de armazenagem eventual.

16 - Serão ressarcidas pelos USUÁRIOS as despesas adicionais, comprovadamente suportadas pelo TRANSPORTADOR, em caso de bloqueio ou interrupção do tráfego rodoviário, por período superior a 24 horas, que o obrigue a utilizar recursos, meios ou itinerários mais onerosos.



MISTO
Papel produzido
a partir de
fontes responsáveis

FSC® C015899

RECEBEMOS DE MEDEIROS CANDELORE COM. I MAT. HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1811 - Irmandade de Santa Casa de Misericórdia de Pontal - <SEM REGIAO> * (R\$ 1.169,10) (hum mil e cento e sessenta e nove reais e dez centavos)

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 14.114
SÉRIE 1



MEDEIROS CANDELORE COM. I MAT.
HOSP LTDA

Av Joao Naves de Avila N.7265
Bairro Segismundo Pereira, Uberlandia
- MG
Fone: (34) 3236-6719, CEP:38408311

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3122 0321 2081 2500 0181 5500 1000 0141 1414 8674 5871

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 14.114
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

Vda merc, destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224646021800 29/03/2022 10:43:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0024469470023

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.208.125/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Irmandade de Santa Casa de Misericórdia de Pontal

1811

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

29-03-2022

ENDEREÇO

R Ananias Costa Freitas N. 753

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14.180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29-03-2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:43:04

FATURA/DUPLICATA

V - À vista | OUT=001 Venc=29/03/2022 Valor=1.169,10

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.169,10

VALOR DO ICMS

140,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.169,10

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

1.169,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Braspress Transportes Urgentes Ltda

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

Rua Coronel Marques Ribeiro N. 225

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116945108113

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI	
12	Sonocheck - Monitor p/ Limpeza Lote: 291288/01 D.Va: 30/11/22 Perg	38220090	600	6108	UN	30	38,97	0,00	0,00	1.169,10	1.169,10	140,29	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários: Banco Sicoob - 756. Agência 3224. Conta corrente 7312-1. CNPJ 21.208.125/0001-81 - Medeiros Candeloire Comercio Importacao e Representacao de Materiais Hospitalares Ltda.

RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:52:27

Código da operação:	00155380
Chave de segurança:	0FE3PN07WKMNFLQM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Relação de Eventos Lançados

Data : 02/03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:05

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0003

FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS

Referência: 02/2022 Pagamento: 07/03/2022

Centro de Custo: 021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Evento Descrição 2006 PENSÃO ALIMENTICIA S/ SALARIO Referênci VALOR Natureza DESCONTO

Table with 5 columns: Código, Nome, Referência, Base de Cálculo, Valor. Row 1: 75, JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA, 0,00, 403,96, 403,96. Summary: Trabalhadores: 1, Total: 403,96

Handwritten notes: 001, 2477, 21841-3, CPF: 13569033805

LANÇADO stamp

Handwritten signature: Ara Beatriz Silvestre

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	2477 / 00000031137-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIVALDA SANTOS SILVA
CPF/CNPJ:	428.370.188-21
Valor:	R\$ 604,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:52:05

Código da operação:	00155188
Chave de segurança:	YSMCUWYX3ZPMFUYY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

987-3

Relação de Eventos Lançados

Data : 02/03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:05

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0002

FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS

Referência: 02/2022 Pagamento: 07/03/2022

Centro de Custo: 006.01 - HIGIENIZACAO INTERNACAO

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

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
406	THIAGO HENRIQUE AMARAL	0,00	604,37	604,37
Trabalhadores: 1				Total: 604,37

001
2477
31137-5.
CPF 42837018821.
Poup.
je valda sortis sul uo

LANÇADO

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Imprest Ansig mensal

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 2.127,29
Data/hora da operação:	08/03/2022 15:51:19

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Como financeiro parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 105,60
Data/hora da operação:	08/03/2022 15:50:58

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Sumed saúde parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 4.865,70
Data/hora da operação:	08/03/2022 15:50:41

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Suma do debito parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 779,65
Data/hora da operação:	08/03/2022 15:50:04

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

segurado parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 701,40

Data/hora da operação:	08/03/2022 15:50:23
-------------------------------	---------------------

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Sindicato parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 700,00

Data/hora da operação:	08/03/2022 15:49:43
-------------------------------	---------------------

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

fechada de pagamento parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 167.925,94

Data/hora da operação:	08/03/2022 15:49:21
-------------------------------	---------------------

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

FGTS parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 16.119,44
Data/hora da operação:	07/03/2022 15:09:31

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMAT EIRELI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 1.706,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:58:55

Código da operação:	00114138
Chave de segurança:	5XGAVQ43P5J11TV6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

RUA BRASIL, 2447
 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL
 Município: Catanduva - SP
 E-mail: FINANCEIRO@TASJETCATANDUVA.COM.BR
 Fone: (17) 3521-3160



Número da NFS-e

20220000004245

Data do Serviço

Código Verificador

18/02/2022

9621e67

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 07.999.815/0001-75 260.159.017.113 27945



MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

18/02/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

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

Catanduva/SP

Endereço
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Cidade UF Fone CEP
 Pontal SP (16) 3953-1719 14180-000

Bairro
 CENTRO

CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual
 55.110.753/0001-41

E-mail

R\$ 1706,00

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal
 ***** ***** *****

E-mail Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

IMPRESSORA TERMICA ZEBRA
 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X. Alíquota Efetiva: 5,00%.

300,00

5,00

15,00

Não

LANÇADO

Código do Serviço
 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

Código NBS

CIDE COFINS COFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Import
 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
 300,00 15,00 0,00 0,00 15,00 0,00

Valor Total da NFS-e 300,00 Valor Líquido da NFS-e 300,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$7,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$47,40. Fonte: IBPT

CONVÊNIO/T.A N° 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3



Consulta realizada em 18/02/2022 às 11:48:42.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

VALOR PAGO R\$: 200



202200000042459621e67ba07999815000175

Recebi(emos) de
 TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

20220000004245
 Número da NFS-e

Competência
 18/02/2022


NFS-e
 9621e67ba


Número de Controle do Município


Consulta realizada em 18/02/2022 às 11:48:42.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI RUA BRASIL, 2447 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL Município: Catanduva - SP E-mail: FINANCEIRO@TASJETCATANDUVA.COM.BR Fone: (17) 3521-3160		Número da NFS-e	
		20220000004244	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 07.999.815/0001-75 260.159.017.113 27945		Data do Serviço	Código Verificador
		18/02/2022	d4dafa3


 MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	18/02/2022	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Catanduva/SP 			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL							
Endereço							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Pontal	SP	(16) 3953-1719	14180-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
55.110.753/0001-41							
E-mail							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	
*****		*****	
E-mail		Fone	
		Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
SERVIÇO DE IMPRESSÃO 302 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X. Alíquota Efetiva: 5,00%.	1.406,00	5,00	70,30	Não

Código do Serviço		Código NBS	
13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
1.406,00	70,30	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	1.406,00	Valor Líquido da NFS-e	1.406,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$33,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$189,11; Total Aprox: R\$222,15. Fonte: IBPT	AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>1406,00</u>	
--	---	---

Consulta realizada em 18/02/2022 às 11:47:24.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



20220000004244d4dafa37f07999815000175

Recebi(emos) de TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	20220000004244 Número da NFS-e Competência 18/02/2022 NFS-e d4dafa37f	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 18/02/2022 às 11:47:24.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



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 00011.169174 2 89240000445000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	4.450,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.450,00
Valor Pago (R\$):	4.450,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:44:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068525847
Chave de segurança:	M41M1RUJJP87TK67

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
RUA BRASIL, 2447
CENTRO
16800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 0021744 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

3522 0107 9998 1500 0175 5500 1000 0217 4412 0222 6968

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220085889606 - 20/01/2022 09:51:24-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260159017113

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ
07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

20/01/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:51:30

FATURA

001 14/03/2022 R\$ 4.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.450,00
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	4.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	5,00	200,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000023	TONER COLOR A HP 530A BLACK -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000024	TONER COLOR A HP 531A CYAN -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	TONER COLOR A HP 532A YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000026	TONER COLOR A HP 533A MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001846	TONER A HP CB435A -	84439933	0500	5405	UN	10,00	70,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	5,00	250,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000918	TONER COLOR A HP 212 YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000919	TONER COLOR A HP 213 MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 20/01/22 [Assinatura]
C. P. D. 21/01/22 [Assinatura]
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 4450,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 3163 VENCIMENTO 14/03 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 751,15 Federal e 591,85 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/01/2022 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 4.450,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0021744
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

 BANCO DO BRASIL		001-9	Controle do Beneficiário			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2022	
*Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 20/01/2022	Nro do documento 021744-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 20/01/2022	Nosso número 27307550000011169	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 4.450,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 8,90 AO DIA, APÓS 14/03/2022					(-) 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 00011.169174 2 89240000445000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 20/01/2022	Nro do documento 021744-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 20/01/2022	Nosso número 27307550000011169	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 4.450,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 8,90 AO DIA, APÓS 14/03/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(-) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02730.755002 00011.169174 2 89240000445000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 20/01/2022	Nro do documento 021744-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 20/01/2022	Nosso número 27307550000011169	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 4.450,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 8,90 AO DIA, APÓS 14/03/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(-) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/01/2022 16:47

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

3163

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA		Data Ped: 19/01/2022		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtz * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 14/03/2021						
4090-	1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	5,00	200,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000
Complemento do item						
4092-	1 TONNER TAS JET HP CB530 BLACK-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	1,00	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item						
4093-	1 TONNER TAS JET HP CB531 AZUL-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	1,00	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item						
4094-	1 TONNER TAS JET HP532 AMARELO-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	1,00	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item						
4096-	1 TONNER TAS JET HP CB533 VERMELHO-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	1,00	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item						
4098-	1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	10,0	70,0000	0,0000	0,0000	700,0000
Complemento do item						
4489-	1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	5,00	250,0000	0,0000	0,0000	1.250,0000
Complemento do item						
91935-	1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	2,00	180,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item						
91947-	1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	1,00	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item						
91959-	1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	1,00	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item						
91960-	1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	1,00	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/01/2022 16:47

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3163

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA Data Ped: 19/01/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 14/03/2021

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.450,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 4.450,0000 0,0000 0,0000 0,0000 4.450,0000

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 08927.630338 26786.140009 4 89260000221771
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEC TOCA COM DIST LTDA
Nome/Razão Social:	MEC TOCA COM DIST LTDA
CPF/CNPJ:	48.017.909/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
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:	16/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Bolet:	2.217,71
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.217,71
Valor Pago (R\$):	2.217,71

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:44:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068525240
Chave de segurança:	AT9H2W35CF3ELAYF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA FLORÊNCIO DE ABREU, 845

CENTRO

RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 14015 - 060

FONE: (16) 2111 - 7 896

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 766620

SÉRIE 3

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0248 0179 0900 0189 5500 3000 7666 2019 7432 6895

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
582121948117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

48.017.909/0001-89

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220215331565 16/02/2022 12:14:51-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

16/02/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS

Nº

753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/02/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

CEP

14180-000

FONE/FAX

01639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:14:44

FATURA / DUPLICATA

DOIS MIL E DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/03/2022	2.217,71						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.217,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DA DESONERAÇÃO				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				2.217,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	I - Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
121				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS. DESON.	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
7898119129	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM	96082000	160	5405	UN1	10,0000	1,3300	13,30		0,00	0,00			0,00	0,00
7891191004	PAPEL 210X297 A4 500F 75G MAGNUM	48025610	060	5405	PC1	80,0000	20,8000	1.664,00		0,00	0,00			0,00	0,00
60124	ENV KRAFT 260X360 CX250 1036	48171000	060	5405	CX1	6,0000	86,3600	518,16		0,00	0,00			0,00	0,00
4625	PASTAL A4 PLAST 1134 CRISTAL	42021210	060	5405	UN1	25,0000	0,8900	22,25		0,00	0,00			0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA 3244 - NroCarga: 272285

RESERVADO AO FISCO

ITAU**341-7****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	16/03/2022
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ		Agência/Código Cedente	0332-67861-4
Cedente								
MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 48.017.909/0001-89								
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		109/00089276-3
16/02/2022	766620/1	DM	N	16/02/2022				
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento		2.217,71
	109	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								(-) Desconto/Abatimento
Não receber após 5 dias de vencido Não dispensar juros, não conceder descontos								(-) Outras Deduções
Não receber após 5 dias de vencido Não dispensar juros, não conceder descontos								(+) Mora/Multa
Mora/dia de R\$ 3,70								(+) Outros Acréscimos
Título: 766620/1								(=) Valor Cobrado
Documento: 766620								
RC: 5 CLI: 8887 Carga: 272285								
Sacado						CNPJ: 55.110.753/0001-41		
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL								
R ANANIAS COSTA FREITAS 753								
14180000 CENTRO PONTAL SP								
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica**ITAU****341-7**

34191.09008 08927.630338 26786.140009 4 89260000221771

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	16/03/2022
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ		Agência/Código Cedente	0332-67861-4
Cedente								
MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 48.017.909/0001-89								
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		109/00089276-3
16/02/2022	766620/1	DM	N	16/02/2022				
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento		2.217,71
	109	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								
Não receber após 5 dias de vencido Não dispensar juros, não conceder descontos								
Não receber após 5 dias de vencido Não dispensar juros, não conceder descontos								
Mora/dia de R\$ 3,70								
Título: 766620/1								
Documento: 766620								
RC: 5 CLI: 8887 Carga: 272285								
Sacado						CNPJ: 55.110.753/0001-41		
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL								
R ANANIAS COSTA FREITAS 753								
14180000 CENTRO PONTAL SP								
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/02/2022 11:10

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3244

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA		Data Ped: 15/02/2022		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
57782- 1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-MARCA		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0	1,3300	0,0000	0,0000	13,3000	
Complemento do item		MASTERPRINT				
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	1.50	0,3454	0,0000	0,0000	518,1000	
Complemento do item		FORONI 26X36				
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	80,0	20,8000	0,0000	0,0000	1.664,0000	
Complemento do item		SUZANO				
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	25,0	0,8900	0,0000	0,0000	22,2500	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.217,6500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.217,6500	0,0000	0,0000	0,0000	2.217,6500

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABRICIO RAMOS GAZ ME
CPF/CNPJ:	31.687.264/0001-99
Valor:	R\$ 2.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:39:46

Código da operação:	00124633
Chave de segurança:	RESW2MZSVE0KLK8A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE FABRICIO RAMOS GAZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FABRICIO RAMOS GAZ ME RUA ELPIDIO VICENTE, 776 - - CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.004 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0231 6872 6400 0199 5500 1000 0000 0414 2006 2850 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 135220221061804 - 17/02/2022 11:32	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 31.687.264/0001-99
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	17/02/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FABRICIO RAMOS GAS ME	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 31.687.264/0001-99
ENDEREÇO RUA ELPIDIO VICENTE, 776, CENTRO	MUNICÍPIO Pontal	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
GLP GAS P45	GAS	27111910	0500	5655	UN KG	6,0000 270,0000	350,0000 7,7778	2.100,00					

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.100,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" VENDA REFERENTE AO PERÍODO 20/12/2021 À 20/01/2021 33 0711 13000718-3	RESERVADO AO FISCO R\$ 2.250,00
--	--

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/02/2022 16:14

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

3246

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 285 - FABRICIO RAMOS GAS	Data Ped: 09/02/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,00 350,0000 0,0000 0,0000	2.100,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.100,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.100,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.100,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99
Elpídio Vicente, 776 - Centro - Pontal/SP
Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:
metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	Contato Comercial:	Fabricio
Data da Proposta:	09/02/2022	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	1 dia
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	6	Unidade	R\$ 350,00	R\$ 2.100,00

Observação:

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

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta	
R\$ 2.100,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00



Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia , conforme combinado segue os valores da cotação de gás p45 , seguindo os preços com a data de hoje 08/02

Gas p45.... 350,00 R\$ forma de pagamento a vista através de transferência bancária.

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



FERNANDO JOSE ROSA-ME

CNPJ: 00.422.087/0001-95

IE: 664062331119

ORÇAMENTO

PRODUTO/	NCM	CST	CFOP	QTD	VALOR
BOTIJÃO (G.L.P. – P45KG)	27111910	0400	5405	06	R\$370,00

PRODUTO/	NCM	CST	CFOP	QTD	VALOR
Galão de Água 20 L	22011000	0400	5405	10	R\$ 15,00

Sertãozinho, 09 de Fevereiro de 2022

Fernando N. Rosa

Rua: Braz Paschoal, nº 589 – Vila Industrial
CEP: 14177-010 – Sertãozinho/SP
(16) 3942-6598

RE: Cotação de gás P45

De depgaspontal pontal <depgaspontal@hotmail.com>
Para snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-02-07 16:41

BOA TARDE,

NAO TENHO O PRODUTO SOLICITADO.....

ATT.

De: snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>

Enviado: segunda-feira, 7 de fevereiro de 2022 12:36

Para: Moreira Gás <moreiragas123@hotmail.com.br>; depgaspontal@hotmail.com <depgaspontal@hotmail.com>; metragas@hotmail.com.br <metragas@hotmail.com.br>

Assunto: Cotação de gás P45

Boa tarde!

Solicito orçamento de gás P.45, conforme anexo

Por favor, retornar pelo e-mail:snd@iscmpontal.com.br

Grata

Darci

Supervisora Serviço de Nutrição e Dietética

RECEBEMOS DE FABRICIO RAMOS GAZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.005
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FABRICIO RAMOS GAZ ME RUA ELPIDIO VICENTE, 776 - - CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.005 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0231 6872 6400 0199 5500 1000 0000 0516 7000 6025 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 550041122115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 31.687.264/0001-99	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 31.687.264/0001-99		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220222587717 - 17/02/2022 15:37
--	--	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 17/02/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FABRICIO RAMOS GAS ME	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 31.687.264/0001-99
ENDEREÇO RUA ELPIDIO VICENTE, 776, CENTRO	MUNICÍPIO Pontal		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	GALÃO DE AGUA 20L	27111910	0500	5405	UN	10,0000	15,0000	150,00					

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 9873
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 150,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/02/2022 18:06

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

3252

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 285 - FABRICIO RAMOS GAS	Data Ped: 17/02/2022
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		
47375- 5 AGUA MINERAL GALÃO 20LT-GALAO 20 LITROS-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0 15,0000 0,0000 0,0000	150,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 150,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
150,0000	0,0000	0,0000	0,0000	150,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99

Elpídio Vicente, 776 - Centro - Pontal/SP

Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:

metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	Contato Comercial:	Fabricio
Data da Proposta:	09/02/2022	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	1 dia
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	GALÃO MINAURA - 20 LITROS C/ ALUGUEL	10	Unidade	R\$ 15,00	R\$ 150,00

Observação:

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

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta	
R\$ 150,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00



Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia , conforme combinado segue os valores da cotação de galao de agua 20 litros, seguindo os preços com a data de hoje 08/02

Galao Agua 20 lts (Unidade) 15,00 R\$ a forma de pagamento a vista através de transferência bancária.

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



FERNANDO JOSE ROSA-ME

CNPJ: 00.422.087/0001-95

IE: 664062331119

ORÇAMENTO

PRODUTO/	NCM	CST	CFOP	QTD	VALOR
BOTIJÃO (G.L.P. – P45KG)	27111910	0400	5405	06	R\$370,00

PRODUTO/	NCM	CST	CFOP	QTD	VALOR
Galão de Água 20 L	22011000	0400	5405	10	R\$ 15,00

Sertãozinho, 09 de Fevereiro de 2022

Fernando N. Rosa

Rua: Braz Paschoal, nº 589 – Vila Industrial
CEP: 14177-010 – Sertãozinho/SP
(16) 3942-6598

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0987 / 00000067515-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADILSON ROGERIO BATISTA
CPF/CNPJ:	13.695.315/0001-42
Valor:	R\$ 3.207,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:40:07

Código da operação:	00124467
Chave de segurança:	522VJ8V8HZR4X061

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

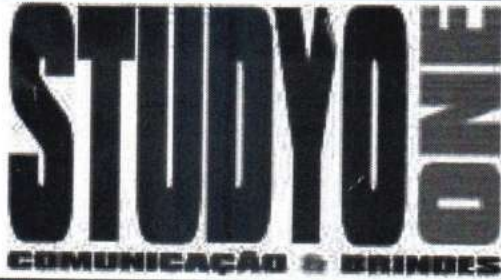
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

190

Data Emissão:

23/02/2022

Chave:

LQGDDNZQ**ADILSON ROGERIO BATISTA 19953379866**RUA JORDAO BORGHETTI - 1265 - ALTO DA SEMAR - SERTÃOZINHO - SP
- 14170-560

CNPJ/CPF: 13.695.315/0001-42

Inscr. Estadual/RG: 00001

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123312

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Sim

Competência: 02/2022 Dt. Prestação: 23/02/2022

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 13.04 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma.

Dados do Tomador de ServiçoIRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

50 BL	pedido de exame			
R\$ 145,00	Total		R\$ 2,90 un	3.207,00
100 bl	pre consulta			
R\$ 865,00	Total		R\$ 8,65 un	
100 bl	prescrição médica c/ carbono	R\$ 12,50 un		
1250,00	Total		R\$	
100 bl	receituário			
R\$ 420,00	Total		R\$ 4,20 un	
50 bl	requisição			
R\$ 140,00	Total		R\$ 2,80 un	
30 bl	pedido exame covid-19			
R\$ 93,00	Total		R\$ 3,10 un	
30 bl	nota debito de cirurgia			
R\$ 84,00	Total		R\$ 2,80 un	
50 bl	atestado médico			
R\$ 210,00	Total		R\$ 4,20 un	

pedido compra 3234
venc. 14/03/2022CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OPTANTE PELO SIMEI

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3.207,00

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
3.207,00	Repassa/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.207,00	Aliquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	3.207,00						

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

Recortar Aqui

Data Emissão	23/02/2022	RECEBI DA EMPRESA ADILSON ROGERIO BATISTA 19953379866 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	190	
Chave	LQGDDNZQ	
	Local / Data	Assinatura

BANCO BRASUL
0067515-6
AG: 0987-3

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/02/2022 14:06

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

3234

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 286 - ADILSON ROGERIO BATISTA 19953379866		Data Ped: 10/02/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/03/2022					
4064- 1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0	2,9000	0,0000	0,0000	145,0000
Complemento do item	C/100 FOLHAS				
4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,	8,6500	0,0000	0,0000	865,0000
Complemento do item	C/100 FOLHAS				
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,	12,5000	0,0000	0,0000	1.250,0000
Complemento do item	C/50 FOLHAS				
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,	4,2000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item	C/100 FOLHAS				
4074- 1 BLOCO DE REQUISICÃO DE FARMACIA-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0	2,8000	0,0000	0,0000	140,0000
Complemento do item	C/100 FOLHAS				
4626- 3 PEDIDO EXAME COVID-19-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0	3,1000	0,0000	0,0000	93,0000
Complemento do item					
54227- 1 BLOCO DE NOTA DEBITO DE CIRURGIA-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0	2,8000	0,0000	0,0000	84,0000
Complemento do item	C/100 FOLHAS				
54276- 1 BLOCO DE ATESTADO MEDICO AMBULATORIO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0	4,2000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item	C/100 FOLHAS				

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/02/2022 14:06

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

3234

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 286 - ADILSON ROGERIO BATISTA 19953379866 Data Ped: 10/02/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 14/03/2022

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.207,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.207,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.207,0000

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 / 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\$ 1.120,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:42:23

Código da operação:	00122225
Chave de segurança:	U1M2ZX4XRR8H3AHK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Identificação do emitente
SERTPEL COM. DE MATERIAIS
DE HIG. E LIMPEZA LTDA

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

DANFE

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

N. 000047836
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0207 7786 9800 0110 5500 1000 0478 3611 4155 1101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220204520533 14/02/2022 15:51:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

14/02/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/02/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:51:10

FATURA

001

14/03/2022

1.120,00

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

1.120,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

07.778.698/0001-10

ENDEREÇO

R HUMBERTO ORTOLAN, 1290

MUNICÍPIO

SERTA OZINHO

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
1123	COPO PLASTICO 180 ML CO POFLEX C/ 2.500 UND	39241000	0500	5405	CX	10,0000	101,0000	1.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
168	COPO PLASTICO COPOPLAST 50 ML C/ 5.000 UND - BR ANCO	39241000	0500	5405	CX	1,0000	110,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox. R\$ 401,53 Federal Fonte: IBPT

Protocolo: 135220204520533

Fatura: 1) 14/03/2022 1.120,00 -> PAGTO: 28D - 14/03/2022 - 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: 3238

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/02/2022 13:36

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

3238

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	Data Ped: 14/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/03/22		
63587- 1 COPO DESCARTAVEL 50ML(CAFE) C/5000-PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	50,0 2,2000 0,0000 0,0000	110,0000
Complemento do item TRANSPARENTE		
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	250, 4,0400 0,0000 0,0000	1.010,0000
Complemento do item TRANSPARENTE		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.120,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
1.120,0000 0,0000 0,0000 0,0000		1.120,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4028 / 00000015171-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	F DO PRADO PONTOGLIO
CPF/CNPJ:	03.748.339/0001-69
Valor:	R\$ 1.120,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:38:12

Código da operação:	00151460
Chave de segurança:	CZ0KVJXWEGHHNS9Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Oxi GÁS

Distribuidor Autorizado

MESSER
Gases for 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

"Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Arames e Equipamentos Site: 3748339000169

NOTA DE LOCAÇÃO

N°

15.547

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

14/02/2022

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Data Saída/Entrada

14/02/2022

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)3953-1719

U.F.

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

16:01:47

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		Frete Por Conta:		Placa Veículo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO		1 - Emitente	2 - Destinatario	1	SP	03.748.339/0001-69
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
RUA VALDIR ANTONIO FANTINI N° 1520		RIBEIRÃO PRETO		SP	797.843.227.113	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquid	
8	Cilindro	Linde				

DADOS ADICIONAIS

VENCIMENTO: 15/03/2022

Nota de locação

Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO

, os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.

N° 15.547

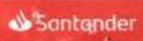
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

CONVÊNIO/T.A N° 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 320,00

001
4028
15171-8

1120,00
1,00



033-7

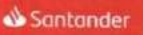
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento		15/03/2022	
Beneficiário										Agência / Cod. Beneficiário			
F DO PRADO PONTOLGIO 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			
21/02/2022		15547		DM		Não		21/02/2022		000009501648			
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			
MULTA APOS 16/03/2022 R\$ 6,40													
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,05										(+/-) Mora/Multa			
										(=) Valor Cobrado			

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

Beneficiário Final Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.33160.77700.000092.50164.801016.3.89250000032000

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento		15/03/2022	
Beneficiário										Agência / Cod. Beneficiário			
F DO PRADO PONTOLGIO 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			
21/02/2022		15547		DM		Não		21/02/2022		000009501648			
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			
MULTA APOS 16/03/2022 R\$ 6,40													
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,05										(+/-) 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



OxiGÁS

Distribuidor Autorizado

**F DO PRADO PONTOGLIO**

Rua: RUA JOÃO NUTTI 1450

Bairro: JARDIM PAULISTANO

CEP: 14090-290

Cidade: RIBEIRÃO PRETO

Tel. (16)3624-2970

Site: 3748339000169

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

15.449

C.N.P.J

03.748.339/0001-69

1º VIA -
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

Natureza da Operação

C.F.O.P.

Incr. estadual do substituto tributário

I.E.

Data limite emissão

Locação

0

582.579.953.113

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

20/01/2022

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Data Saída/Entrada

20/01/2022

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)3953-1719

U.F.

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

13:39:37

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados	UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Locacao Mensal de Cilindro(s)	CIL.	20,00	R\$ 40,00	R\$ 800,00
I.M.	Valor do ISS	0,00	Valor total do serviço	R\$ 800,00

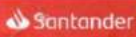
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete Por Conta:	Placa Veículo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO	1 - Emitente 2 - Destinatario	1	SP	03.748.339/0001-69
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	
RUA JOÃO NUTTI 1450	RIBEIRÃO PRETO	SP	582.579.953.113	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto
20	Cilindro	Linde		Peso Líquid

DADOS ADICIONAIS

VENCIMENTO: 15/02/2022

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº 15.449	Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor



033-7

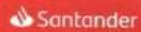
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/02/2022
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.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
20/01/2022	15449	DM	Não	24/01/2022	000009501199
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		800,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 16/02/2022 R\$ 16,00					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,13					(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.33160.77700.000092.50119.901010.1.8897000080000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/02/2022
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.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
20/01/2022	15449	DM	Não	24/01/2022	000009501199
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		800,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 16/02/2022 R\$ 16,00					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,13					(=) 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 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:	0044 / 00000027469-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ:	00.331.788/0012-71
Valor:	R\$ 190,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	14/03/2022
Data / Hora da operação:	14/03/2022 13:21:24

Código da operação:	00127442
Chave de segurança:	JJKRY9LG3MN4EWGT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

987-3

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/03/2022, Valor Total: R\$190,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP

NF-e
Nº 000.202.331
SÉRIE: 200

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA			
VIA VICINAL ANTONIO SARTI, 540 VILA INDUSTRIAL - SERTAÓZINHO - SP CEP: 14175-350 Fone: (16)3946-8310		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3522 0300 3317 8800 1271 5520 0000 2023 3110 7811 8781
		Nº 000.202.331 SÉRIE: 200 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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220325508923 11/03/2022 18:15:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.013.562.117	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.331.788/0012-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/RA/Est/Imp/Info	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	11/03/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAV (16)99148-3337	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA 001 11/03/22 R\$ 190,00		HORA DE SAÍDA	

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
		190,00	34,20	0,00	0,00	0,00	190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL CONSIGAZ DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA		9-sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	CILINDROS	ALB		32,650	2,650	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10087117	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,5 M3	28044000	000	5101	M3	2	95,00	190,00	190,00	34,20	0,00	18	0

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 190,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD.REPART.FISCAL: 25 LOTES: CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA . RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. CODIGO DO CLIENTE: 753146 - IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 Condição de Pagamento: 1 - A VISTA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOSTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.232/2016 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDADORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Placa(ABC1234/sp)	

**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\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/03/2022
Data / Hora da operação:	17/03/2022 14:14:59

Código da operação:	00126603
Chave de segurança:	L42XF65TUQJC60KZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME
 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540
 RIBEIRAO PRETO SP Nº 000009.689 Série 001
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br FOLHA 01/01

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 0-Entrada 1-Saída 1

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
 35-22.01-18.209.156/0001-42-55-001-000.009.689-100.008.429-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582974310112 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 18.209.156/0001.42
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135220135840377 31/01/2022 15:45:45h

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL RRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
 ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO PONTAL

Código Cliente 000187 CNPJ / CPF 55.110.753/0001.41
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14.180.000
 UF SP FONE / FAX (16) 3953.1719 INSC. ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 31/01/2022
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 31/01/2022
 HORA DA SAÍDA 15:45h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000009689	05/03/2022	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 1-EMITENTE CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6					

PRODUTOS 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
061	TEXSPAR RHN 50LTS	38249941	0.102	5.102	BO	1,0000	2.500,0000	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008	TEXSPAR AP 20KGS	29159050	0.102	5.102	BD	1,0000	750,0000	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017	TEXSPAR PE 65KGS	28470000	0.102	5.102	BO	1,0000	900,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011	TEXSPAR DTA 20LTS	28151200	0.500	5.405	BD	1,0000	400,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007	TEXSPAR DTZ 20LTS	38099190	0.500	5.405	BD	1,0000	400,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029	TEXSPAR SOFTLIN CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BO	1,0000	1.050,0000	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN OP: 003
 VALOR PAGO R\$: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

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 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox. dos tributos R\$ 752,65 (12,54%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. 0061 - 0008 - 0017 - 0011 - 0007 - 0029

RESERVADO AO FISCO
 Banco 001
 Ag 2665
 CC: 45000-6

Handwritten notes:
 987-3 x 2000,00
 989-0 x 1500,00
 973-3 x 1000,00
 975-0 x 1500,00

**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:	5113 / 00000005480-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CPF/CNPJ:	03.498.812/0001-05
Valor:	R\$ 1.301,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:37:21

Código da operação:	00146473
Chave de segurança:	TWSSFYGE08C28W20

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de 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 DO RECEBIMENTO NOME POR EXTENSO E DOCUMENTO

Nº 965289

SÉRIE 0



EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
 V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
 AVELINO ALVES PALMA
 RIBEIRAO PRETO - SP
 14070-730 (16) 3512-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 965289
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0303 4988 1200 0792 5500 0000 9652 8915 5906 9888

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. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 797178297111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ
 03.498.812/0007-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220416151936 30/03/2022 19:47:04-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 30/03/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS

Nº
 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 30/03/2022

MUNICÍPIO
 PONTAL

CEP
 14180-000

FONE/FAX
 16992710860

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 19:45:55

FATURA / DUPLICATA

UM MIL E DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/03/2022	1.265,54						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
762,19	137,21	0,00	0,00	1.265,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.265,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	0 - Remetente	10892416	IJO1436	SP	03.498.812/0007-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G	RIBEIRAO PRETO	SP	797178297111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32				57,680	57,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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
77523	COLHER MASTER FACILITA PRONTO TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	4,0000	76,1200	304,48	0,00	0,00		0,00	0,00
77520	COLHER SOBREMESA FACILITA PRONTO TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX20	2,0000	49,8700	99,74	0,00	0,00		0,00	0,00
24372	GUARDANAPO PAPEL 20X22 C/50 ANEPEL P	48183000	060	5405	CX100	1,0000	99,1320	99,13	0,00	0,00		0,00	0,00
81678	MARMITEX SPUMA PAC R2 BR S/ TAMPAS 18,5X18,5X48	39239000	000	5102	FD100	6,0000	21,4967	128,98	128,98	23,22		18,00	0,00
116	MARMITEX THERMOPRAT N-08 F MANUAL C/100	76071110	000	5102	CX100	12,0000	39,7992	477,59	477,59	85,97		18,00	0,00
4875	SACO P/ AMOSTRA 12X30 ESP 0,06	39232110	000	5102	PC1	1,0000	73,0860	73,09	73,09	13,16		18,00	0,00
81676	TAMPA SPUMA PAC R2/R4/R1 BRANCA 19,5 X 19,5 X 1	39239000	000	5102	FD100	6,0000	13,7550	82,53	82,53	14,86		18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Título (s) em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-Z15 DO RICMS/SP. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-G DO RICMS/SP. - NroCarga: 382550 B.Calc.ST: 463.87 ICMS ST: 24,24 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 356,72(28,19%)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1265,54

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E DOCUMENTO	Nº 965926 SÉRIE 0

EBEG
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
 V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
 AVELINO ALVES PALMA
 RIBEIRAO PRETO - SP
 14070-730 (16) 3512-3000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **965926**
 SÉRIE **0**
 FOLHA **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO
3522 0303 4988 1200 0792 5500 0000 9659 2614 7225 6510

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220418326047 31/03/2022 09:37:59-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797178297111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ 03.498.812/0007-92	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220418326047 31/03/2022 09:37:59-03:00
--	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 31/03/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS	Nº 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/03/2022
MUNICÍPIO PONTAL	CEP 14180-000	FONE/FAX 16992710860	HORA DE SAÍDA 09:37:26
		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA								
TRINTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	31/03/2022	35,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		35,70		6,43	0,00		0,00	35,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,70			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA		0 - Remetente	10892416	AAA0000	SP	03.498.812/0007-92
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD IG		MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1					1,240	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
81693	BAND SPUMA PAC B2 RASA LL BRANCA 21X14	39239000	000	5102	FD400	1,0000	35,7000	35,70	35,70	6,43		18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 35,70

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Título (s) em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento. - NroCarga: 382619 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 7.60(21.29%)	

Cotação Ebeg 79556

De Renata Silva - Vendas EBEG <vendas08@ebeg.com.br>
 Para snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>
 Data 2022-03-24 12:15

Boa tarde Darci

Segue abaixo a cotação

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 79556
 Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO Tel: (16) 992710860 / ()
 14180000 PONTAL - SP Fax: ()
 CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail: snd@iscmpontal.com.br
 RG / E: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: PAGTO ANTECIPADO Tipo de Expedição: ENTREGA
 Condição Pagamento: vide itens Situação: Liberado

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr. Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtd Pedida	Qtd Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
94336	BAND BOM APETITE B2 RASA BRANCA 21X14 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	0,09 FD 400	35,70	1,000	0,000	35,70	0,00
					Total + Impostos Ped: 35,70				
24372	GUARDANAPO PAPEL 20X22 C/50 ANEPEL P Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	0,99 CX 100	99,13	1,000	0,000	99,13	0,00
					Total + Impostos Ped: 99,13				
81678	MARMITEX SPUMA PAC R2 BR S/ TAMPA 18,5X18,5X48 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	0,21 FD 100	21,50	6,000	0,000	128,98	0,00
					Total + Impostos Ped: 128,98				
81676	TAMPA SPUMA PAC R2/R4/R1 BRANCA 19,5 X 19,5 X 1 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	0,14 FD 100	13,75	6,000	0,000	82,53	0,00
					Total + Impostos Ped: 82,53				
116	MARMITEX THERMOPRAT N-08 F MANUAL C/100 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	0,40 CX 100	39,80	12,000	0,000	477,59	0,00
					Total + Impostos Ped: 477,59				
77523	COLHER MASTER FACILITA & PRONTO TRANSP C/50 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	7,61 CX 10	76,12	4,000	0,000	304,48	0,00
					Total + Impostos Ped: 304,48				
77520	COLHER SOBREMESA FACILITA & PRONTO TRANSP C/50 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	2,49 CX 20	49,87	2,000	0,000	99,74	0,00
					Total + Impostos Ped: 99,74				
4875	SACO P/ AMOSTRA 12X30 ESP 0,06 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	73,09 PC 1	73,09	1,000	0,000	73,09	0,00
					Total + Impostos Ped: 73,09				
8 Itens		Peso Bruto Total:		58,880 Kgs	TOTAIS		1.301,23	0,00	
TOTAL ICMS ST: 0,00		TOTAL + IMP. PED: 1.301,23		TOTAL + I.P.I.		1.301,23			
Observações				TOTAL LIQ		0,00			

Atenciosamente,



COTAÇÃO DE VENDA

Caçola Embalagens Ltda

Cotação de Venda
20006580
Emissão: 22.03.2022

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
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENTO
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Centro: 1100
Celular: (16) 3953-1719
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
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENTO
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Telefone: (16) 3953-1719
Celular: (16) 3953-1719
Cidade / Est: PONTAL/SP

CEP: 14180-000

Pagador da Fatura:
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENTO
Lagradoiro:

Telefone: (16) 3953-1719
Celular: (16) 3953-1719
Cidade / Est: /

CEP: 14180-000

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENTO
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Telefone: (16) 3953-1719
Celular: (16) 3953-1719
Cidade / Est: PONTAL/SP

CEP: 14180-000

Tipo de Frete: CIF Descarga:

Restrição Entrega:

Data de remessa: 22.03.2022

Msg. Ordem de Venda:

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

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
1.000	PC	256		BANDEJA M- 3 U 14 X 21 C/ 400 PC	MEIWA	46.88	46.88
3.000	CX	8187		POTE 100 ML TR COPOMAI 100 PC	COPOMAI	74.20	222.60
6.000	CX	8121		TP 100/150/180/200 TR COPOMAI 100 PC	COPOMAI	93.20	559.20
1.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	67.90	67.90
6.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	52.00	312.00
12,000	CX	8618		MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 100 PC	THERMOPRAT	39.95	479.40
4.000	CX	3838		COLHER MASTER CRISTAL PLASTFOOD 500 PC	PLASTFOOD	63.85	255.40
2.000	CX	569		COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC	PRAFESTA	35.68	71.36
1.000	PAC	2045		SACO PLAST AMOSTRA ESTERIL 12X30 800 PC	ACF BRASIL	78.00	78.00

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação

Pagador da Fatura

Quantidade		Total Mercadoria:	2.092,74	Despesas:	0,00
Peso Total:	485,38	Qtd. Itens OV:	9	Frete:	0,00
				Desconto:	0,00

Total da Ordem de Venda 2.092,74



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	Marca	Total
1	1	pct	Bandeja isopor B3 R	C/400	R\$84,00	Copobras	R\$84,00
2	3	cx	Pote 100ml	C/2000	R\$79,90	Copoplast	R\$239,70
3	6	cx	Tampa 100ml	C/2000	R\$90,00	Cotaplast	R\$540,00
4	1	cx	Guardanapo peq.	100x50	R\$135,00		R\$135,00
5	6	cx	Marmita iso 750ml	C/100	R\$38,00	Bom appetite	R\$228,00
6	12	cx	Marmita fech. Mão	C/100	R\$44,90	Life	R\$538,80
7	4	cx	Colher master	C/500	R\$81,00	Pra festa	R\$324,00
8	2	cx	Colher sobremesa	C/1000	R\$71,00	Pra festa	R\$142,00
9	1	pct	Saco Plas. 12x30cm	C/800	R\$82,00		R\$82,00
Total							R\$2.313,50
Condições de pagto:		30 dias após emitir a nota					
Data de entrega:		2 a 4 dias uteis após fecamtno do pedido					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/04/2022 17:53

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

3394

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI		Data Ped: 24/03/2022	
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- 2 MARMITEX ISOPOR C/TP CX C/100UN -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	600, 0,3525	0,0000	0,0000	211,5000	
Complemento do item					
4261- 2 MARMITEX C/TP N°8 CX C/100(MAQ OU MANUAL)-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1.20 0,3980	0,0000	0,0000	477,6000	
Complemento do item					
4298- 1 SACO PLAST.P/AMOSTRA AL.10X30-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00 73,0900	0,0000	0,0000	73,0900	
Complemento do item					
62558- 3 COLHER DESC(SOBREMESA (KIT C/50UN)-PT		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0 2,4935	0,0000	0,0000	99,7400	
Complemento do item					
62571- 4 COLHER DESC.REFEICAO (KIT C/50UN)-PT C/50		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0 7,6120	0,0000	0,0000	304,4800	
Complemento do item					
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ (C/50X100UN)-PT		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0 1,9826	0,0000	0,0000	99,1300	
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.265,5400


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.265,5400	0,0000	0,0000	0,0000	1.265,5400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Cotação Ebeg 79556

De Renata Silva - Vendas EBEG <vendas08@ebeg.com.br>
 Para snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>
 Data 2022-03-24 12:15

Boa tarde Darci

Segue abaixo a cotação

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Código: 79556
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Tel: (16) 992710860 / ()
14180000 PONTAL - SP	Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41	E-Mail: snd@iscmpontal.com.br
RG / E: ISENT0	

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: PAGTO ANTECIPADO Tipo de Expedição: ENTREGA
 Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr. Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
94336	BAND BOM APETITE B2 RASA BRANCA 21X14 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	0,09 FD 400	35,70	1,000	0,000	35,70	0,00
								Total + Impostos Ped: 35,70	
24372	GUARDANAPO PAPEL 20X22 C/50 ANEPEL P Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	0,99 CX 100	99,13	1,000	0,000	99,13	0,00
								Total + Impostos Ped: 99,13	
81678	MARMITEX SPUMA PAC R2 BR S/ TAMPA 18,5X18,5X48 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	0,21 FD 100	21,50	6,000	0,000	128,98	0,00
								Total + Impostos Ped: 128,98	
81676	TAMPA SPUMA PAC R2/R4/R1 BRANCA 19,5 X 19,5 X 1 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	0,14 FD 100	13,75	6,000	0,000	82,53	0,00
								Total + Impostos Ped: 82,53	
116	MARMITEX THERMOPRAT N-08 F MANUAL C/100 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	0,40 CX 100	39,80	12,000	0,000	477,59	0,00
								Total + Impostos Ped: 477,59	
77523	COLHER MASTER FACILITA & PRONTO TRANSP C/50 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	7,81 CX 10	78,12	4,000	0,000	304,48	0,00
								Total + Impostos Ped: 304,48	
77520	COLHER SOBREMESA FACILITA & PRONTO TRANSP C/50 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	2,49 CX 20	49,87	2,000	0,000	99,74	0,00
								Total + Impostos Ped: 99,74	
4875	SACO P/ AMOSTRA 12X30 ESP 0,06 Vir. ICMS ST: 0,00	1	A VISTA	73,09 PC 1	73,09	1,000	0,000	73,09	0,00
								Total + Impostos Ped: 73,09	
8 Itens		Peso Bruto Total:			58,880 Kgs	TOTAIS		1.301,23	0,00
TOTAL ICMS ST:0,00		TOTAL + IMP. PED: 1.301,23			TOTAL + I.P.I.		1.301,23	TOTAL LIQ 0,00	

Atenciosamente,

COTAÇÃO DE VENDA

Caçola Embalagens Ltda



Cotação de Venda
20006580
Emissão: 22.03.2022

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: ISENTO Celular: (16) 3953-1719 Telefone: (16) 3953-1719
Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP 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: ISENTO Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradouro: 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: ISENTO Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradouro: 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: ISENTO Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF Descarga: Restrição Entrega:
Msg. Ordem de Venda: Data de remessa: 22.03.2022
Forma de Pagamento: Dinheiro Cond. Pagto.: A vista Criado por: CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
1.000	PC	256		BANDEJA M- 3 U 14 X 21 C/ 400 PC	MEIWA	46.88	46.88
3.000	CX	8187		✓ POTE 100 ML TR COPOMAIS 100 PC	COPOMAIS	74.20	222.60
6.000	CX	8121		TP 100/150/180/200 TR COPOMAIS 100 PC	COPOMAIS	93.20	559.20
1.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	67.90	67.90
6.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	52.00	312.00
12.000	CX	8618		MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 100 PC	THERMOPRAT	39.95	479.40
4.000	CX	3838		COLHER MASTER CRISTAL PLASTFOOD 500 PC	PLASTFOOD	63.85	255.40
2.000	CX	569		COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC	PRAFESTA	35.68	71.36
1.000	PAC	2045		SACO PLAST AMOSTRA ESTERIL 12X30 800 PC	ACF BRASIL	78.00	78.00

* em falta

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação		Pagador da Fatura	
Quantidade	Total Mercadoria: 2.092,74	Despesas:	0,00
Peso Total: 485,38	Qtd. Itens OV: 9	Frete:	0,00
		Desconto:	0,00
Total da Ordem de Venda		2.092,74	



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	Marca	Total
1	1	pct	Bandeja isopor B3 R	C/400	R\$84,00	Copobras	R\$84,00
2	3	cx	Pote 100ml	C/2000	R\$79,90	Copoplast	R\$239,70
3	6	cx	Tampa 100ml	C/2000	R\$90,00	Cotaplast	R\$540,00
4	1	cx	Guardanapo peq.	100x50	R\$135,00		R\$135,00
5	6	cx	Marmita iso 750ml	C/100	R\$38,00	Bom appetite	R\$228,00
6	12	cx	Marmita fech. Mão	C/100	R\$44,90	Life	R\$538,80
7	4	cx	Colher master	C/500	R\$81,00	Pra festa	R\$324,00
8	2	cx	Colher sobremesa	C/1000	R\$71,00	Pra festa	R\$142,00
9	1	pct	Saco Plas. 12x30cm	C/800	R\$82,00		R\$82,00
Total							R\$2.313,50
Condições de pagto:		30 dias após emitir a nota					
Data de entrega:		2 a 4 dias uteis após fecamtno do pedido					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 31/03/2022 10:11

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

3400

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI	Data Ped: 24/03/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	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		
50817- 1 BANDEJA ISOPOR PT C/10UN)-PT C/10UN-MARCA	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	40,0 0,8925 0,0000 0,0000	35,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	35,7000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
35,7000 0,0000 0,0000 0,0000	35,7000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/04/2022 17:32

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

3394

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI		Data Ped: 24/03/2022	
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- 2 MARMITEX ISOPOR C/TP CX C/100UN -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	600,	0,3525	0,0000	0,0000	211,5000
Complemento do item					
4261- 2 MARMITEX C/TP Nº8 CX C/100(MAQ OU MANUAL)-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1.20	0,3980	0,0000	0,0000	477,6000
Complemento do item					
4298- 1 SACO PLAST.P/AMOSTRA AL.10X30-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	73,0800	0,0000	0,0000	73,0800
Complemento do item					
62558- 3 COLHER DESC(SOBREMESA (KIT C/50UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0	2,4935	0,0000	0,0000	99,7400
Complemento do item					
62571- 4 COLHER DESC.REFEICAO (KIT C/50UN)-PT C/50			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0	7,6120	0,0000	0,0000	304,4800
Complemento do item					
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ (C/50X100UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0	1,9826	0,0000	0,0000	99,1300
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.265,5300

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.265,5300	0,0000	0,0000	0,0000	1.265,5300



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO