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

CONTRATANTE:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:	**55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP:	RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL:	**JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF:	**289.964.588-99**
OBJETO DO CONVÊNIO:	**INTERNAÇOES HOSPITALARES E EXAMES**
EXERCÍCIO	**01/10/2022 até 31/10/2022**
ORIGEM DO RECURSO	**MUNICIPAL**

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS DO EXERCÍCIO

Data Prevista para o Repasse (02)	Valores Previstos(R$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R$)
30/10/2022	335.216,81	06/10/2022		335.216,81
30/10/2022	147.235,28	21/10/2022		147.235,28
30/10/2022	16.599,63	21/10/2022		16.599,63

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	**308.652,13**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	**499.051,72**
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	**3.229,67**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	**0,00**
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	**810.933,52**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	**80.448,72**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**891.382,24**

O(s) sigintário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/10/2022 á 31/10/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS - MUNICIPAL					
Categoria ou Finalidade das Despesas	Despesas Contabilizadas neste Exercício (R$)	Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R$ (H)	Despesas Contabilizadas neste Execício e Pagas neste Exercício R$ (I)	Total de Despesas Pagas neste Exercício (R$) (J=H+I)	Despesas Contabilizadas neste Execício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R$)
RECURSOS HUMANOS (5)	189.796,39		189.796,39	189.796,39	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS	22.936,48	17.983,30		17.983,30	22.936,48
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				0,00	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	21.611,82	19.028,98		19.028,98	21.611,82
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	23.107,34	33.094,70	1.500,00	34.594,70	21.607,34
SERVIÇOS MÉDICOS	135.275,55		135.275,55	135.275,55	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	4.244,00	4.664,00		4.664,00	4.244,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	23.193,16		22.043,71	22.043,71	1.149,45
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	70,60		70,60	70,60	0,00
OUTRAS DESPESAS	2.356,12			0,00	2.356,12
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	103.521,36	9.985,87	98.775,23	108.761,10	4.746,13
TOTAL	**526.112,82**	**84.756,85**	**447.461,48**	**532.218,33**	**78.651,34**

DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N° 001/2022 - PONTAL

CONTA BANCARIA: Ban: CAIXA FEDERAL - Ag.: 3472 - C/c: 987-3 - Tit.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

PERÍODO: 01/10/2022 até 31/10/2022

RELATÓRIO DE DESPESAS COM MULTAS, JUROS, FRETES, E OUTRAS DESPESAS

CONSTATAMOS NO PERÍODO O PAGAMENTO DE DESPESAS NÃO PREVISTAS CONFORME A SEGUIR:

JUROS/MULTA	84,40
FRETES	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00

SUB-TOTAL	84,40

CONCILIAÇÃO DO DIRD:

TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	532.218,33
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	84,40

TOTALPAGO NO EXERCÍCIO	532.302,73

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	891.382,24
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	532.218,33
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	359.163,91
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	359.163,91

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/10/2022 a 31/10/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 22 de Novembro de 2022.

JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF: **289.964.588-99**
OBJETO DO CONVÊNIO: **INTERNAÇOES HOSPITALARES E EXAMES**
EXERCÍCIO **01/10/2022 até 31/10/2022**

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

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/10/2022	09/2022	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	DESCONTOS FOLHA DE	15.518,89	00519332	07/10/2022
2	07/10/2022	PENSAO	PENSAO ALIMENTICIA	DESCONTOS FOLHA DE	403,96	00133840	07/10/2022
3	07/10/2022	ADM INTERNAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	31.788,04	071433	07/10/2022
4	07/10/2022	TAR BANCO INTER	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	10,40	TARIFA	07/10/2022
5	07/10/2022	SND INTERNAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	17.133,91	071433	07/10/2022
6	07/10/2022	ENFER INTERNAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	50.778,18	071433	07/10/2022
7	07/10/2022	FOLHA DE	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	43.537,55	071433	07/10/2022
8	07/10/2022	DESCONTO FOPAG	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	500,00	071510	07/10/2022
9	07/10/2022	DESCONTO FOPAG	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	800,80	071510	07/10/2022
10	07/10/2022	DESCONTO FOPAG	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	3.243,09	071508	07/10/2022
11	07/10/2022	DESCONTO FOPAG	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	590,52	071509	07/10/2022
12	07/10/2022	DESCONTO FOPAG	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	140,80	071509	07/10/2022
13	07/10/2022	REF DESC SERMED	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	4.752,50	071509	07/10/2022
14	04/10/2022	04/10/2022	SOFOLHA SOLUÇOES CORPORATIVAS LTDA -EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	336,79	080539663	07/10/2022
15	30/09/2022	307	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	FONOAUDIOLOGIA	646,73	00137459	07/10/2022

17	03/10/2022	282	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	ASSESSORIA CONTABIL	4.133,25	071430	07/10/2022
18	26/09/2022	16212	F DO PRADO PONTOGLIO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.920,00	00136997	07/10/2022
19	01/09/2022	6300	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	320,00	080581847	07/10/2022
20	03/10/2022	37	FRANCIS VANDERLI GALVAO 25571351861-MEL	SERVIÇOS DE TERCEIROS	862,44	080540193	07/10/2022
21	03/10/2022	135	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 347985828750-MEI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.300,00	00136761	07/10/2022
22	28/09/2022	191	REVTEK-COM.ASSES E MANUTENÇAO EM EQUIPAMENTOS DE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.000,00	00137244	07/10/2022
23	10/10/2022	09/2022	GUIA DE ISS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	989,40	07102022	07/10/2022
24	13/09/2022	002437413	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	IMPOSTOS RETIDOS	2.492,13	00670444	10/10/2022
25	02/09/2022	002433488	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	2.940,00	083152546	10/10/2022
26	10/10/2022	121001	MICHELETO INTERNET EIRELI	INSUMOS	940,80	083902671	10/10/2022
27	03/10/2022	FATURA	IUGU SERVICOS NA INTERNET SA	INTERNET	329,80	083174822	10/10/2022
28	10/10/2022	473	MAZER COMERCIO E MANUTENÇAO DE EQUIPAMENTOS	TELEFONIA	549,45	083166504	10/10/2022
29	26/09/2022	3289	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERVS DE PRODUTOS MEDICOS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	760,00	00113312	10/10/2022
30	13/09/2022	3131	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	INSUMOS	439,99	00132387	10/10/2022
31	23/09/2022	608005	L G COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	377,08	00117430	10/10/2022
32	28/09/2022	1038	LOPES E SICCHIERI LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	26,00	00119512	10/10/2022
33	19/09/2022	21	FABRICIO RAMOS GAZ ME	GENEROS ALIMENTICIOS	2.130,60	00114092	10/10/2022
34	28/09/2022	22	FABRICIO RAMOS GAZ ME	GENEROS ALIMENTICIOS	1.580,00	00114699	10/10/2022
35	05/09/2022	1025390	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	GENEROS ALIMENTICIOS	112,00	00114530	10/10/2022
36	02/09/2022	1025031	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	962,40	083901978	10/10/2022
37	06/09/2022	1025913	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	540,18	083903477	10/10/2022
38	14/09/2022	9738	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	406,00	083904157	10/10/2022
39	08/09/2022	12125	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.938,89	00114850	10/10/2022
40	21/09/2022	12145	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	544,04	00114353	10/10/2022
41	08/09/2022	12126	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	433,40	00114353	10/10/2022
42	15/09/2022	12136	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	6.285,29	00114353	10/10/2022
43	01/09/2022	12107	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	563,83	00114353	10/10/2022
44	29/09/2022	12167	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	553,78	00114353	10/10/2022
45	02/09/2022	367884	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	415,36	00114353	10/10/2022
46	02/09/2022	38955	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS HOSPITALAR	3.619,50	083139009	10/10/2022
47	02/09/2022	38946	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS HOSPITALAR	560,00	083138371	10/10/2022
48	12/09/2022	5817	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	317,15	083137611	10/10/2022
49	26/09/2022	221	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	1.796,90	083144555	10/10/2022
50	05/09/2022	14421	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	INSUMOS	3.342,50	00117044	10/10/2022
51	19/09/2022	44690	TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	1.154,06	00119845	10/10/2022
52	12/09/2022	269331	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	GENEROS ALIMENTICIOS	1.512,00	083154619	10/10/2022
53	19/09/2022	9298	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC.	MEDICAMENTOS	3.060,00	083150471	10/10/2022
54	08/09/2022	22705	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	INSUMOS	838,37	083146446	10/10/2022
55	08/09/2022	128654	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	INSUMOS	1.750,00	083145258	10/10/2022
56	03/10/2022	21	RENAN QUARANTA	MATERIAIS HOSPITALAR	203,82	00119705	10/10/2022
57	08/09/2022	11768	HERNANDEZ E CESAR LTDA	ASS E APOIO ADM OPERACIONAL	2.000,00	00111109	10/10/2022
58	21/09/2022	2440950	C M HOSPITALAR S.A. (CTL)	GENEROS ALIMENTICIOS	959,79	00114999	10/10/2022
59	02/09/2022	1024944	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	369,60	083890055	10/10/2022
60	21/09/2022	1030386	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	80,00	083899708	10/10/2022
61	22/09/2022	779157	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MATERIAIS HOSPITALAR	1.594,35	083891638	10/10/2022
62	02/09/2022	136845	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	96,64	083895839	10/10/2022
63	13/09/2022	369455	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	2.950,00	083900457	10/10/2022
64	21/09/2022	371161	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	453,00	083153257	10/10/2022
65	21/09/2022	371012	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	2.028,66	083888471	10/10/2022
				MATERIAIS HOSPITALAR	605,50	083889242	10/10/2022

67	21/09/2022	39907	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS HOSPITALAR	472,00	083893667	10/10/2022
68	29/09/2022	3374	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	MATERIAIS HOSPITALAR	350,00	083892401	10/10/2022
69	12/09/2022	75502	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	238,14	00120029	10/10/2022
70	22/09/2022	864159	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MEDICAMENTOS	711,66	083151856	10/10/2022
71	05/09/2022	47976	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	2.241,33	083890869	10/10/2022
72	21/09/2022	29979	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	5.170,81	083901191	10/10/2022
73	08/09/2022	75138	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	3.000,70	083148411	10/10/2022
74	13/09/2022	233565	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	3.690,00	083153957	10/10/2022
75	12/09/2022	269302	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	77,36	00117243	10/10/2022
76	22/09/2022	5610	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERVS DE PRODUTOS MEDICOS	MEDICAMENTOS	3.673,50	083151135	10/10/2022
77	03/10/2022	173	R3 CLINICA MEDICA LTDA	MANUTENÇAO DE EQUIPAMENTOS	1.815,00	00132142	10/10/2022
78	01/10/2022	1277	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	DIREÇAO CLINICA	2.296,25	00112225	10/10/2022
79	05/10/2022	780	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	3.704,56	083159718	10/10/2022
80	01/09/2022	4584	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA	1.131,48	00110715	10/10/2022
81	28/09/2022	337	MEDRIBEIRÃO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA	LOCAÇAO DE IMPRESSORAS	4.364,00	083160835	10/10/2022
82	02/10/2022	02/10/2022	GUIFAME INFORMARTICA EIRELI	MANUTENÇAO DE EQUIPAMENTOS	690,00	083169278	10/10/2022
83	01/10/2022	1267	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENÇAO DE EQUIP	INTERNET	600,00	083165735	10/10/2022
84	03/10/2022	126	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE PUBLICA	USINA DE OXIGENIO	15.000,00	00112380	10/10/2022
85	01/09/2022	4585	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	ASS E APOIO ADM OPERACIONAL	25.000,00	00109818	10/10/2022
86	22/09/2022	1124	MAZER COMERCIO E MANUTENÇAO DE EQUIPAMENTOS	LOCAÇAO DE IMPRESSORAS	300,00	083164065	10/10/2022
87	03/10/2022	1607	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	MANUTENÇAO DE EQUIPAMENTOS	2.372,30	00113224	10/10/2022
88	03/10/2022	1606	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	2.000,00	00110828	10/10/2022
89	28/09/2022	335	MEDRIBEIRÃO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA	ASSESSORIA CONTABIL	4.000,00	00110938	10/10/2022
90	28/09/2022	334	MEDRIBEIRÃO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA	MANUTENÇAO DE EQUIPAMENTOS	1.190,00	083168411	10/10/2022
91	06/10/2022	218521	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MANUTENÇAO DE EQUIPAMENTOS	1.100,00	083167619	10/10/2022
92	20/10/2022	FÉRIAS GILDETE	FOLHA DE PAGAMENTO	MATERIAIS DE CONSUMO	1.500,00	00127137	13/10/2022
93	20/10/2022	FÉRIAS FERNANDA AP	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	4.393,90	201334	20/10/2022
94	19/10/2022	IRRF 09/2022 00	DARF 1708	TEC EM ENFERMAGEM	2.327,92	201334	20/10/2022
95	19/10/2022	DARF 09/2022 RET	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	1.989,91	00415964	20/10/2022
96	20/10/2022	DARF IRRF 09/2022	DARF 0561	IMPOSTOS RETIDOS	6.270,25	00416147	20/10/2022
97	20/10/2022	INSS 09/2022 DARF	DARF INSS 1082	IMPOSTOS RETIDOS	3.401,54	00416513	20/10/2022
98	20/10/2022	TA BANCO INTER	TARIFA BANCARIA	IMPOSTOS RETIDOS	11.537,78	00416335	20/10/2022
99	19/10/2022	354	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	TARIFA BANCARIA	2,60	TARIFA	20/10/2022
100	19/10/2022	353	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	24,41	00106960	24/10/2022
101	19/10/2022	23057	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	CLINICA CIRURGICA	5.631,00	00106984	24/10/2022
102	19/10/2022	117	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	CONV N°001/2022 PT- EXAMES DE	1.875,12	00106841	24/10/2022
103	20/10/2022	336	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	ORTOPEDIA	8.446,50	00107835	24/10/2022
104	19/10/2022	80	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	577,38	00107065	24/10/2022
105	20/10/2022	193	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	867,75	241014	24/10/2022
106	20/10/2022	194	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	8.446,50	00107322	24/10/2022
107	24/10/2022	2243	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	1.851,41	00107394	24/10/2022
108	19/10/2022	1802	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	4.398,29	00106489	24/10/2022
109	20/10/2022	178	R3 CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	311,12	00107631	24/10/2022
110	21/10/2022	53	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ANESTESISTA	30.999,37	00107278	24/10/2022
111	20/10/2022	476	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	CLINICA MEDICA	4.500,00	00107591	24/10/2022
112	20/10/2022	475	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	668,20	00107006	24/10/2022
113	19/10/2022	310	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	ORTOPEDIA	8.266,50	00107047	24/10/2022
114	19/10/2022	101	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	30,87	00106812	24/10/2022
115	19/10/2022	116	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	CLINICA MEDICA	4.500,00	00107434	24/10/2022
				SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	207,67	00108005	24/10/2022

117	19/10/2022	1801	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.159,56	00107705	24/10/2022
118	19/10/2022	512	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	4.638,22	00107666	24/10/2022
119	19/10/2022	515	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	PEDIATRIA	16.533,00	00106883	24/10/2022
120	21/10/2022	1368	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	898,17	00106926	24/10/2022
121	19/10/2022	1200	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	2.582,14	00107524	24/10/2022
122	19/10/2022	1201	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	60,50	00106612	24/10/2022
123	19/10/2022	1202	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA CIRURGICA	11.022,00	00106592	24/10/2022
124	19/10/2022	1199	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA MEDICA	8.266,50	00106635	24/10/2022
125	20/10/2022	335	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	480,74	00106569	24/10/2022
126	21/10/2022	54	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	3.857,70	00107098	24/10/2022
127	13/10/2022	310002643975	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	792,68	00107556	24/10/2022
128	19/10/2022	102	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	ENERGIA ELETRICA	20.564,46	00431297	24/10/2022
129	19/10/2022	864	INSTITUTO DE PATALOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO F L	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	791,93		24/10/2022
130	20/10/2022	108	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	466,61	00106516	24/10/2022
131	25/10/2022	FÉRIAS FABIANA	FOLHA DE PAGAMENTO	PSIQUIATRIA	5.625,00	00107488	25/10/2022
132	25/10/2022	FÉRIAS ENFERMAGEM	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRASSOM	809,67	311013	31/10/2022
133	25/10/2022	FÉRRIAS MANUELA	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	8.572,05	311013	31/10/2022
134	25/10/2022	FÉRIAS ROSELI AP	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	1.086,62	311013	31/10/2022
135	31/10/2022	TAR BANCARIA INTER	TARIFA BANCARIA	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	1.934,45	311013	31/10/2022
136	31/10/2022	FÉRIAS MAYSA KELLY	FOLHA DE PAGAMENTO	TARIFA BANCARIA	57,60	TARIFA	31/10/2022
				DEPARTAMENTO SOCIAL	1.483,54	311013	31/10/2022

TOTAL...>>> 532.218,33

PONTAL/SP, 22 de Novembro de 2022.

JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	0088	22/11/2022

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/09/2022	Cota em: 31/10/2022
0,8729	8,3430	9,4751	3,758625	3,791433

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	55.110.753/0001-41	003.00000987-3	10/2022	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	308.652,13C	82.118,359813
Aplicações	230.363,15C	61.151,046331
Resgates	183.081,04D	48.539,031694
Rendimento Bruto no Mês	3.229,67C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	359.163,91C	94.730,374450
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
07 / 10	APLICACAO	225.869,55C	59.963,270930
10 / 10	RESGATE	141.678,05D	37.595,935303
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 10	RESGATE	1.500,00D	397,697002
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 10	RESGATE	25.959,07D	6.867,630392
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 10	APLICACAO	4.493,60C	1.187,775401
24 / 10	RESGATE	1,29D	0,340902
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
5 / 10	RESGATE	55,00D	14,531252
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
1 / 10	RESGATE	13.887,63D	3.662,896841
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 22/11/2022 - 07:55

Mês: Outubro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/10/2022	000001	CRED TED	335.216,81 C	335.216,81 C
06/10/2022	000000	SALDO DIA		335.216,81 C
07/10/2022	338289	APLICACAO	225.869,55 D	109.347,26 C
07/10/2022	071428	CRED TEV	14.227,93 C	123.575,19 C
07/10/2022	071429	CRED TEV	14.268,53 C	137.843,72 C
07/10/2022	071429	CRED TEV	47.987,43 C	185.831,15 C
07/10/2022	519332	DEB P FGTS	15.518,89 D	170.312,26 C
07/10/2022	539663	PAG BOLETO	336,79 D	169.975,47 C
07/10/2022	540193	PAG BOLETO	862,44 D	169.113,03 C
07/10/2022	581399	PAG BOLETO	989,40 D	168.123,63 C
07/10/2022	581847	PAG BOLETO	320,00 D	167.803,63 C
07/10/2022	133840	ENVIO TED	403,96 D	167.399,67 C
07/10/2022	136761	ENVIO TED	2.300,00 D	165.099,67 C
07/10/2022	136997	ENVIO TED	3.920,00 D	161.179,67 C
07/10/2022	137244	ENVIO TED	3.000,00 D	158.179,67 C
07/10/2022	137459	ENVIO TED	646,73 D	157.532,94 C
07/10/2022	071430	ENVIO TEV	4.133,25 D	153.399,69 C
07/10/2022	071433	TEV MESM T	143.237,68 D	10.162,01 C
07/10/2022	071508	TEV MESM T	3.243,09 D	6.918,92 C
07/10/2022	071509	TEV MESM T	4.752,50 D	2.166,42 C
07/10/2022	071509	TEV MESM T	590,52 D	1.575,90 C
07/10/2022	071509	TEV MESM T	140,80 D	1.435,10 C
07/10/2022	071510	TEV MESM T	800,80 D	634,30 C
07/10/2022	071510	TEV MESM T	500,00 D	134,30 C

07/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	133,00 C
07/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	131,70 C
07/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	130,40 C
07/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	129,10 C
07/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	127,80 C
07/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	126,50 C
07/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	125,20 C
07/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	123,90 C
07/10/2022	000000	SALDO DIA		123,90 C
10/10/2022	137611	PAG BOLETO	317,15 D	193,25 D
10/10/2022	138371	PAG BOLETO	560,00 D	753,25 D
10/10/2022	139009	PAG BOLETO	3.619,50 D	4.372,75 D
10/10/2022	144555	PAG BOLETO	1.796,90 D	6.169,65 D
10/10/2022	145258	PAG BOLETO	1.750,00 D	7.919,65 D
10/10/2022	146446	PAG BOLETO	838,37 D	8.758,02 D
10/10/2022	148411	PAG BOLETO	3.000,70 D	11.758,72 D
10/10/2022	150471	PAG BOLETO	3.060,00 D	14.818,72 D
10/10/2022	151135	PAG BOLETO	3.673,50 D	18.492,22 D
10/10/2022	151856	PAG BOLETO	711,66 D	19.203,88 D
10/10/2022	152546	PAG BOLETO	2.940,00 D	22.143,88 D
10/10/2022	153257	PAG BOLETO	453,00 D	22.596,88 D
10/10/2022	153957	PAG BOLETO	3.690,00 D	26.286,88 D
10/10/2022	154619	PAG BOLETO	1.512,00 D	27.798,88 D
10/10/2022	159718	PAG BOLETO	3.704,56 D	31.503,44 D
10/10/2022	160835	PAG BOLETO	4.364,00 D	35.867,44 D
10/10/2022	164065	PAG BOLETO	300,00 D	36.167,44 D
10/10/2022	165735	PAG BOLETO	600,00 D	36.767,44 D
10/10/2022	166504	PAG BOLETO	549,45 D	37.316,89 D
10/10/2022	167619	PAG BOLETO	1.100,00 D	38.416,89 D
10/10/2022	168411	PAG BOLETO	1.190,00 D	39.606,89 D
10/10/2022	169278	PAG BOLETO	690,00 D	40.296,89 D
10/10/2022	174822	PAG BOLETO	329,80 D	40.626,69 D
10/10/2022	670444	PG PREFEIT	2.492,13 D	43.118,82 D
10/10/2022	888471	PAG BOLETO	2.028,66 D	45.147,48 D
10/10/2022	889242	PAG BOLETO	605,50 D	45.752,98 D
10/10/2022	890055	PAG BOLETO	369,60 D	46.122,58 D
10/10/2022	890869	PAG BOLETO	2.241,33 D	48.363,91 D
10/10/2022	891638	PAG BOLETO	1.594,35 D	49.958,26 D
10/10/2022	892401	PAG BOLETO	350,00 D	50.308,26 D

10/10/2022	893667	PAG BOLETO	472,00 D	50.780,26 D
10/10/2022	895839	PAG BOLETO	96,64 D	50.876,90 D
10/10/2022	899708	PAG BOLETO	80,00 D	50.956,90 D
10/10/2022	900457	PAG BOLETO	2.950,00 D	53.906,90 D
10/10/2022	901191	PAG BOLETO	5.170,81 D	59.077,71 D
10/10/2022	901978	PAG BOLETO	962,40 D	60.040,11 D
10/10/2022	902671	PAG BOLETO	940,80 D	60.980,91 D
10/10/2022	903477	PAG BOLETO	540,18 D	61.521,09 D
10/10/2022	904157	PAG BOLETO	406,00 D	61.927,09 D
10/10/2022	109818	ENVIO TED	25.000,00 D	86.927,09 D
10/10/2022	110715	ENVIO TED	1.131,48 D	88.058,57 D
10/10/2022	110828	ENVIO TED	2.000,00 D	90.058,57 D
10/10/2022	110938	ENVIO TED	4.000,00 D	94.058,57 D
10/10/2022	111109	ENVIO TED	2.000,00 D	96.058,57 D
10/10/2022	112225	ENVIO TED	2.296,25 D	98.354,82 D
10/10/2022	112380	ENVIO TED	15.000,00 D	113.354,82 D
10/10/2022	113224	ENVIO TED	2.372,30 D	115.727,12 D
10/10/2022	113312	ENVIO TED	760,00 D	116.487,12 D
10/10/2022	114092	ENVIO TED	2.130,60 D	118.617,72 D
10/10/2022	114353	ENVIO TED	8.795,70 D	127.413,42 D
10/10/2022	114530	ENVIO TED	112,00 D	127.525,42 D
10/10/2022	114699	ENVIO TED	1.580,00 D	129.105,42 D
10/10/2022	114850	ENVIO TED	3.938,89 D	133.044,31 D
10/10/2022	114999	ENVIO TED	959,79 D	134.004,10 D
10/10/2022	117044	ENVIO TED	3.342,50 D	137.346,60 D
10/10/2022	117243	ENVIO TED	77,36 D	137.423,96 D
10/10/2022	117430	ENVIO TED	377,08 D	137.801,04 D
10/10/2022	119512	ENVIO TED	26,00 D	137.827,04 D
10/10/2022	119705	ENVIO TED	203,82 D	138.030,86 D
10/10/2022	119845	ENVIO TED	1.154,06 D	139.184,92 D
10/10/2022	120029	ENVIO TED	238,14 D	139.423,06 D
10/10/2022	132142	ENVIO TED	1.815,00 D	141.238,06 D
10/10/2022	132387	ENVIO TED	439,99 D	141.678,05 D
10/10/2022	727220	RESG AUTOM	141.678,05 C	0,00 C
10/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/10/2022	127137	ENVIO TED	1.500,00 D	1.500,00 D
13/10/2022	727220	RESG AUTOM	1.500,00 C	0,00 C
13/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

14/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/10/2022	201025	CRED TEV	3.964,83 C	3.964,83 C
20/10/2022	415964	PG ORG GOV	1.989,91 D	1.974,92 C
20/10/2022	416147	PG ORG GOV	6.270,25 D	4.295,33 D
20/10/2022	416335	PG ORG GOV	11.537,78 D	15.833,11 D
20/10/2022	416513	PG ORG GOV	3.401,54 D	19.234,65 D
20/10/2022	201334	TEV MESM T	2.327,92 D	21.562,57 D
20/10/2022	201334	TEV MESM T	4.393,90 D	25.956,47 D
20/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	25.957,77 D
20/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	25.959,07 D
20/10/2022	727220	RESG AUTOM	25.959,07 C	0,00 C
20/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/10/2022	000001	CRED TED	147.235,28 C	147.235,28 C
21/10/2022	000001	CRED TED	16.599,63 C	163.834,91 C
21/10/2022	000000	SALDO DIA		163.834,91 C
24/10/2022	525526	APLICACAO	4.493,60 D	159.341,31 C
24/10/2022	431297	PG LUZ/GAS	20.564,46 D	138.776,85 C
24/10/2022	106489	ENVIO TED	4.398,29 D	134.378,56 C
24/10/2022	106516	ENVIO TED	466,61 D	133.911,95 C
24/10/2022	106569	ENVIO TED	480,74 D	133.431,21 C
24/10/2022	106592	ENVIO TED	11.022,00 D	122.409,21 C
24/10/2022	106612	ENVIO TED	60,50 D	122.348,71 C
24/10/2022	106635	ENVIO TED	8.266,50 D	114.082,21 C
24/10/2022	106812	ENVIO TED	30,87 D	114.051,34 C
24/10/2022	106841	ENVIO TED	1.875,12 D	112.176,22 C
24/10/2022	106883	ENVIO TED	16.533,00 D	95.643,22 C
24/10/2022	106926	ENVIO TED	898,17 D	94.745,05 C
24/10/2022	106960	ENVIO TED	24,41 D	94.720,64 C
24/10/2022	106984	ENVIO TED	5.631,00 D	89.089,64 C
24/10/2022	107006	ENVIO TED	668,20 D	88.421,44 C
4/10/2022	107047	ENVIO TED	8.266,50 D	80.154,94 C
4/10/2022	107065	ENVIO TED	577,38 D	79.577,56 C
4/10/2022	107098	ENVIO TED	3.857,70 D	75.719,86 C
4/10/2022	107278	ENVIO TED	30.999,37 D	44.720,49 C
4/10/2022	107322	ENVIO TED	8.446,50 D	36.273,99 C
4/10/2022	107394	ENVIO TED	1.851,41 D	34.422,58 C

24/10/2022	107424	ENVIO TED	4.500,00 D	29.922,58 C
24/10/2022	107458	ENVIO TED	791,93 D	29.130,65 C
24/10/2022	107488	ENVIO TED	5.625,00 D	23.505,65 C
24/10/2022	107524	ENVIO TED	2.582,14 D	20.923,51 C
24/10/2022	107556	ENVIO TED	792,68 D	20.130,83 C
24/10/2022	107591	ENVIO TED	4.500,00 D	15.630,83 C
24/10/2022	107631	ENVIO TED	311,12 D	15.319,71 C
24/10/2022	107666	ENVIO TED	4.638,22 D	10.681,49 C
24/10/2022	107705	ENVIO TED	1.159,56 D	9.521,93 C
24/10/2022	107835	ENVIO TED	8.446,50 D	1.075,43 C
24/10/2022	108005	ENVIO TED	207,67 D	867,76 C
24/10/2022	241014	ENVIO TEV	867,75 D	0,01 C
24/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	1,29 D
24/10/2022	727220	RESG AUTOM	1,29 C	0,00 C
24/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/10/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/10/2022	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/10/2022	311013	TEV MESM T	13.886,33 D	13.886,33 D
31/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	13.887,63 D
31/10/2022	727220	RESG AUTOM	13.887,63 C	0,00 C
31/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

AC CAIXA: 0800 726 0101
essoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
uvidoria: 0800 725 7474
ô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.014697 05009.683102 5 91370000033679
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:	13/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	336,79
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	336,79
Valor Pago (R$):	336,79

Data/hora da operação: 07/10/2022 14:32:25

Código da operação: 080539663
Chave de segurança: NP7GRZWQNHQUVY5Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101
essoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
uvidoria: 0800 725 7474
ô CAIXA: 0800 104 0104

Instruções para impressão:

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

Instruções de pagamento:

- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:

- linha digitada: **23790.00207 90000.014697 05009.683102 5 91370000033679**
- valor: **R$ 336,79**

RECIBO DO SACADO

Cedente: **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**	Agência/Cod. Cedente **002-7/0096831-5**	Data do Documento **04/10/2022**	Vencimento **13/10/2022**
Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**	Número Documento	Nosso Número **09/00/000146905-6**	Valor do Documento **336,79**
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco **237-2** 23790.00207 90000.014697 05009.683102 5 91370000033679

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento **13/10/2022**
Cedente **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**					Agência/Código Cedente **0002-7/0096831-5**
Data do documento: **04/10/2022**	No. do documento	Espécie doc. **DS**	Aceite	Data Processamento	Nosso Número **09/00/000146905-6**
Uso do Banco	Carteira **009**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **336,79**
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$0,20 AO DIA PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

Corte na linha acima

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-9

OP: 003

VALOR PAGO R$: 336,79

LANÇADO

PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00051.408177 8 91490000086244
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:	25/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	862,44
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	862,44
Valor Pago (R$):	862,44

Data/hora da operação: 07/10/2022 14:32:51

Código da operação: 080540193
Chave de segurança: JLFCXVHPNPSAS6WR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

CONTROLINSET
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
6300	01/09/2022	ZMBFOVMR

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

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

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

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Competência: 09/2022 **Data Prestação:** 01/09/2022
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Simples Nacional: Sim
ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

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

Sub. Tributário: Não
Inscrição Municipal:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE SETEMBRO DE 2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/10/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 862,44

LANÇADO
PAGO

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALORES DA NFS-e

VALOR SERVIÇO	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	TOTAL LIQUIDO
862,44	0,00	862,44	2.79 %	ISS SEM RETENÇÃO	24,06	862,44

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb

BANCO DO BRASIL	BANCO 001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento: 25/10/2022	Agência/Cód.Beneficiário: 6516-1/00018320-2	Espécie: R$	Quantidade:
(=)Valor do documento: 862,44	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa	
(=)Valor cobrado	Nosso Número: 33905540000051408	Nº do Documento: NFES6300	

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA
14170030 SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL	BANCO 001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento: 25/10/2022	Agência/Cod.Benefeciário: 6516-1/00018320-2	Espécie: R$	Quantidade:
(=)Valor do Documento: 862,44	Nosso Número: 33905540000051408		
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03390.554008 00051.408177 8 91490000086244

Local de pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento: 25/10/2022
BENEFICIÁRIO: CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP					Agência/Cód.Beneficiário: 6516-1/00018320-2
Data do Documento: 01/09/2022	Nº do Documento: NFES6300	Espécie Doc.: DS	Aceite	Data do Processamento: 06/09/2022	Nosso Número: 33905540000051408
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 17-019	Espécie: R$	Quantidade: 0,00	Valor	(=) Valor do documento: 862,44

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 17,25 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R$ 1,44 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**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33160 77700.000092 50392.301011 5 91390000032000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**F DO PRADO PONTOGLIO ME**
Nome/Razão Social:	**F DO PRADO PONTOGLIO ME**
CPF/CNPJ:	**03.748.339/0001-69**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	320,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	320,00
Valor Pago (R$):	320,00

Data/hora da operação: 07/10/2022 15:07:56

Código da operação: 080581847
Chave de segurança: X8RZH0K5EKWJQQ37

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987

Oxi GÁS
Distribuidor Autorizado
MESSER Gases for Life

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

F DO PRADO PONTOGLIO
Rua: RUA VALDIR ANTONIO FANTINI N° 1
Bairro: JARDIM CYBELLI
CEP: 14098-810
Cidade: RIBEIRÃO PRETO
Tel. (16)3624-2970
Site: 3748339000169

NOTA DE LOCAÇÂO

Nº 16.212

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

1º VIA - DESTINATÁRIO/ REMETENTE

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

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome/ Razão Social	C.N.P.J/C.P.F	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	26/09/2022

Endereço	Bairro	CEP	Data Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	26/09/2022

Município	Fone/Fax	U.F.	Inscrição Estadual	Hora da Saída
PONTAL	(16)3953-1719	SP	ISENTO	08:56:50

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados	UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Locacao Mensal de Cilindro(s)	CIL.	8,00	R$ 40,00	R$ 320,00

I.M.	Valor do ISS	Valor total do serviço
	0,00	R$ 320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete Por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatario		Placa Veículo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO		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: 15/10/2022

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº 16.212	Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 320,00

LANÇADO

PAGO

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/10/2022
Beneficiário F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69 R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Cod. Beneficiário 3269 / 003316777
Data do Documento 28/09/2022	No. do Documento 16212	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 28/09/2022	Nosso Número 0000009503923
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 320,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.33160.77700.000092.50392.301011.5.91390000032000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/10/2022
Beneficiário F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69 R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Cod. Beneficiário 3269 / 003316777
Data do Documento 28/09/2022	No. do Documento 16212	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 28/09/2022	Nosso Número 0000009503923
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 320,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02320.944230 20944.432176 9 91340000098940
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	989,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	989,40
Valor Pago (R$):	989,40

Data/hora da operação: 07/10/2022 15:07:31

Código da operação: 080581399
Chave de segurança: CRFNS22KUUS8N9FG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 191

Data e Hora da Emissão	28/09/2022 10:44:07	Competência	28/9/2022	Código de Verificação	N7WBSJE4W
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 Agosto/2022, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmandade da Santa Casa.

Vencimento: 10/10/2022

Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 989,40

LANÇADO
PAGO

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01. - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manute

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

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 20944.432176 9 91340000098940**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM	**R$**		**00023209442320944432**

Endereço
RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
NFE - 191	**18.806.435**	**04.245.532/0001-40**	**10/10/2022**	**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

Autenticação mecânica

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 3,79 A PARTIR DE:11.10.2022
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 11/10/2022
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:14.10.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02320.944230 20944.432176 9 91340000098940**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/10/2022**
Beneficiário: **REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM**	Agência/Código Beneficiário: **514-2 / 101165-0**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
28/09/2022	**NFE - 191**	**DM**	**N**	**28/09/2022**	**00023209442320944432**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**989,40**

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 3,79 A PARTIR DE:11.10.2022
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 11/10/2022
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:14.10.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) 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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLEI GALVAO MEI
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/10/2022
Data / Hora da operação:	07/10/2022 14:31:41

Código da operação:	00136761
Chave de segurança:	09WEQ5V7K21AGJ3G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
37

Código de Verificação de Autenticidade
F1PINAAUT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2022 às 08:26:45

Chave de Acesso
5823889FB9FROFKZHFPYNLTGJOJF6GET

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/10/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente ao mês de setembro 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.

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.05**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o	**0,00%**	**0000070000005**			

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.300,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F1PINAAUT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/10/2022
Data / Hora da operação:	07/10/2022 14:31:20

Código da operação: 00136997

Chave de segurança: 25X13HM2RGAVSLXG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
282

Código de Verificação de Autenticidade
N17DEX6LN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2022 às 13:59:59

Chave de Acesso
582861S3TK695F06DO372MJR43RHIAUS

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/10/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3920,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**2,00%**	**0000070000002**	**4321500**		

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.920,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **282** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N17DEX6LN**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	07/10/2022
Data / Hora da operação:	07/10/2022 14:30:59

Código da operação: 00137244
Chave de segurança: KH335X5P43WSJ92G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
135

Código de Verificação de Autenticidade
ZKCD3ZGJ8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2022 às 19:45:44

Chave de Acesso
583092VMEQH10WZMW1EAK8QEJJT3RWO

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/10/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE AO MES DE SETEMBRO	3.000,00	R$ 3.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 011/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3000,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **135** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZKCD3ZGJ8**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 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:	307
Histórico:	

Data de débito:	07/10/2022
Data / Hora da operação:	07/10/2022 14:30:39

Código da operação: 00137459

Chave de segurança: FR88A811HM4YHLC4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
307

Código de Verificação de Autenticidade
W27OVU3MX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2022 às 13:48:46

Chave de Acesso
5820953A774AV3NTGWNM3DNC13CLL57F

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/221
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 646,73

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	**2,01%**	**0000040000008**	**8650006**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 **307** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W27OVU3MX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	07/10/2022
Data/hora da operação:	07/10/2022 14:30:17

Código da operação:	071430
Chave de segurança:	Y1XXZ43NEKPJSFYP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
79

Código de Verificação de Autenticidade
W9Z4INVCS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2022 às 14:56:35

Chave de Acesso
5821592LKXJX5845WVR2MTG9NUPX2W8D

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/10/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/220
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4133,25

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

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

Construção Civil

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W9Z4INVCS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 143.237,68

Data de débito:	07/10/2022
Data/hora da operação:	07/10/2022 14:33:14

Código da operação:	071433
Chave de segurança:	UPZ3AKYCCTJR18WH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 500,00

Data de débito:	07/10/2022
Data/hora da operação:	07/10/2022 15:10:30

Código da operação:	071510
Chave de segurança:	XY96T8CHKZS0QVSW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 800,80

Data de débito:	07/10/2022
Data/hora da operação:	07/10/2022 15:10:11

Código da operação:	071510
Chave de segurança:	NKML2FWHVCTSV9Z1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 590,52

Data de débito:	07/10/2022
Data/hora da operação:	07/10/2022 15:09:51

Código da operação:	071509
Chave de segurança:	S7SR3S3CAEF61Y07

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 4.752,50

Data de débito:	07/10/2022
Data/hora da operação:	07/10/2022 15:09:25

Código da operação:	071509
Chave de segurança:	GKXS7UPRQ1QJEA8K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 140,80

Data de débito:	07/10/2022
Data/hora da operação:	07/10/2022 15:09:02

Código da operação:	071509
Chave de segurança:	LXVRR7UGWLLAUVUY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 3.243,09

Data de débito:	07/10/2022
Data/hora da operação:	07/10/2022 15:08:42

Código da operação:	071508
Chave de segurança:	5FZHTSSNXFV004KU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	07/10/2022
Data / Hora da operação:	07/10/2022 15:08:16

Código da operação: 00133840
Chave de segurança: NARW1KZL7J7AEXKA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Rubrica: 313,314

987-3

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Departamento:	44 - INTERNACAO						
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	09/2022	403,96	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	403,96	33,33			
		Total do Departamento:	403,96	33,33			
		Total da empresa:	1.180,81	66,66			

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 403,96

PAGO
LANÇADO

Ana Beatriz Silveira/Contábil
001
2477
21841-3
CPF. 13569033805

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09040 54260.130338 24361.790009 2 91430000151200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD**
Nome/Razão Social:	**TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD**
CPF/CNPJ:	**96.346.341/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE S 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:	19/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.512,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.512,00
Valor Pago (R$):	1.512,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:20:37

Código da operação: 083154619
Chave de segurança: U89K85W1SJSG9S9N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP

R VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP:14020-040 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3610-1803
tcm.nutricao@bol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000044690 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0996 3463 4100 0192 5500 1000 0446 9015 9696 8518

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	135221281771164 20/09/2022 15:25:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582351882116		96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	19/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	20/09/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1716	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/10/2022	1.512,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.512,00	272,16	0,00	0,00	464,94	1.512,00
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	1.512,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOL.		1	72,000	72,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	72,00	21,00	0,00	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1512,00

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparencia : Valor aproximado do imposto R$ 464,94 fonte IBPT

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

RECEBIDO: Roseli

RESERVADO AO FISCO

DATA: 21/09/22

SETOR: SUD

Banco Itaú S.A. **341-7** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento **19/10/2022**

Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92
SP

Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/09/2022	43993-1-44690	DM	S	20/09/2022	109/04542601-3

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**1.512,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,60 por dia de atraso
Multa de R$ 30,24 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000

CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09040 54260.130338 24361.790009 2 91430000151200

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento **19/10/2022**

Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92
SP

Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/09/2022	43993-1-44690	DM	S	20/09/2022	109/04542601-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**1.512,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,60 por dia de atraso
Multa de R$ 30,24 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000

CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/09/2022 15:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4036

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS **Data Ped:** 19/09/2022

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)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR	Não Entregou		72,0000	21,0000	0,0000	0,0000	1.512,0000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E							

Centro de Custo

Observação do Pedido

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.512,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.512,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.512,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 96.346.341/0001-92 INSCR. EST. 582.351.882.116

A
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.7530001-41
Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

Produto Nestlé:	R$ Unitário:
Isosource Soya Fiber - 1000ml(Fabricante: Nestlé)	R$ 21,00

Pedido Mínimo: R$ 500,00
Validade da Proposta: 30 dias
Forma de pagamento: À Vista, via deposito bancário (Banco do Brasil - AG: 6504-8 - C/C: 1961-5).
Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 19 de Setembro de 2022.

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

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00 I.E.: 582.090.290.119

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

A/C Darci

Ref.: Cotação:

PRODUTOS	R$ UNITÁRIO
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Fabricante: Nestlé)	R$ 22,75

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de Pagamento: Deposito Bancário.
Prazo de Pagamento: 30 Dias
Prazo de Entrega: Imediato
Pedido mínimo para isenção de frete: R$ 450,00

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 19 de Setembro de 2022.

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

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

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

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Nestlé)	R$ 28,00

- Prazo de Entrega: 07 dias após o recebimento da Ordem de Compra ou conforme orientações do setor.
Local de Entrega: Conforme local solicitado na ordem de compra.
- Condições e Prazo de Pagamento: 30 Dias (Trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal
- Prazo de validade da proposta: 30 dias

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 19 de Setembro de 2022.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQPTOS HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 760,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	473
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:22:37

Código da operação: 00113312
Chave de segurança: YM7KSCZK06XCG3AM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda
Nova Med Hospitalar
Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone (16) 3942-3758 - Ribeirão Preto - SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**22/09/2022**	**22/09/2022 11:05:02**	**3C FC 23**	**473**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS

OS.5681 - MONITOR MULTIPARAMETRO MODELO: VITA I100 - NS: VI10000820

VALOR TOTAL: R$ 760,00

VENCIMENTO: 10/10/2022

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7

ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	**5,00**	1401	3312103

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 760,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 760,00	R$ 38,00	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$ 760,00**

Informações Complementares

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00559.842125 99989.320009 6 91350000179690
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
Nome/Razão Social:	**D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
CPF/CNPJ:	**38.486.893/0001-08**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.796,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.796,90
Valor Pago (R$):	1.796,90

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:17:10

Código da operação: 083144555
Chave de segurança: USGKMQK2T7NCUWV1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101
essoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
uvidoria: 0800 725 7474
lô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/09/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 1.796,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000005817
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

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

4010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000005817 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0938 4868 9300 0108 5500 1000 0058 1710 0023 8163

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 293	135221238632603 12/09/2022 16:50:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797.642.620.117		38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	12/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753	CENTRO	14180-000	12/09/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1716	SP		16:50:35

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/10/2022	1.796,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
392,40	70,63	0,00	0,00	502,74	1.796,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.796,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRAO PRETO	SP	797.642.620.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3618	PAPEL 210X297 A4 75G 500F CHAMEX	48025610	060	5405	UN	50,00	25,85	0,00	1.292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3848	BOB 57 X 17M TERM 1667 REGISPEL	48119010	000	5102	UN	3,00	1,80	0,00	5,40	5,40	0,97	0,00	18,00	0,00
7407	CAD 1X1 CD 80F BOM D+ MASC SAO DOMINGOS	48202000	060	5405	UN	6,00	8,50	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3832	CAD 1/4 ESP CF 96F D+ TILIBRA	48202000	060	5405	UN	5,00	4,20	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3838	PAPEL COUCHE A4 120GR BRANCO 50F USAPEL	48101490	000	5102	UN	20,00	12,10	0,00	242,00	242,00	43,56	0,00	18,00	0,00
4055	CAN ESF BIC CRISTAL AZ	96081000	060	5405	UN	50,00	0,80	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6429	PILHA ALC MEDIA C/2 DURACELL	85061011	000	5102	UN	5,00	29,00	0,00	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987 -3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1796,90.

RECEBIDO: Valéria
DATA: 13 / 09 / 2022
SETOR: almoxarifado

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos de R$502,74 (27,98%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 4010 Faturamento ref ao pedido Nº	

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha do Caixa**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento: **11/10/2022**

Beneficiário: DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP
CNPJ: 38486893000108

Agência / Código Beneficiário: 2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
12/09/2022	5817-1	RC	S	12/09/2022	109/00005598-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento: **1.796,90**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 89,85 e juros de R$ 8,98 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14180000 PONTAL SP

CNPJ/CPF: 55110753000141

Código de Baixa: 109/00005598-4

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00559.842125 99989.320009 6 91350000179690**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento: **11/10/2022**

Beneficiário: DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP
CNPJ: 38486893000108

Agência / Código Beneficiário: 2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
12/09/2022	5817-1	RC	S	12/09/2022	109/00005598-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento: **1.796,90**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 89,85 e juros de R$ 8,98 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14180000 PONTAL SP

CNPJ/CPF: 55110753000141

Código de Baixa: 109/00005598-4

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/09/2022 13:30

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4010

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 12/09/2022

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

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 11/10/22

4372- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 57 X 15 P/AUTOCLAVE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	1,8000	0,0000	0,0000	5,4000
Complemento do item					
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	12,1000	0,0000	0,0000	242,0000
Complemento do item					
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	8,5000	0,0000	0,0000	51,0000
Complemento do item 80 FOLHAS					
56901- 1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-SAO			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	4,2000	0,0000	0,0000	21,0000
Complemento do item 96 FOLHAS					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,8000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item BIC					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	25,8500	0,0000	0,0000	1.292,5000
Complemento do item CHAMEX					
81450- 1 PILHA MEDIA C2-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	14,5000	0,0000	0,0000	145,0000
Complemento do item DURACELL					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.796,9000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.796,9000	0,0000	0,0000	0,0000	1.796,9000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00012.093175 1 91340000175000
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.750,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.750,00
Valor Pago (R$):	1.750,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:17:32

Código da operação: 083145258
Chave de segurança: XVTTGNNKPJEQW15H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
RUA BRASIL, 2447
CENTRO
15800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 0022705 - 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 0907 9998 1500 0175 5500 1000 0227 0511 8581 4939

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221218537302 - 08/09/2022 15:31:21-

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ
VENDA ST	260159017113		07.999.815/0001-75

4002 26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)	55.110.753/0001-41	08/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	08/09/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	1639531719	SP		15:31:17

FATURA

001 10/10/2022 R$ 1.750,00

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	1.750,00

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	1.750,00

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	2,00	200,00	400,00	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	7,00	70,00	490,00	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	2,00	250,00	500,00	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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1750,00

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Valéria
DATA: 09 / 09 / 2022
SETOR: almoxarifado

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

OPTANTE 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 4002 VENCIMENTO 10/10 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R$ 275,11 Federal e 232,75 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: 08/09/2022 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.750,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0022705
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Controle do Beneficiário**

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 10/10/2022

Cedente: TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)
Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
08/09/2022	022705-01	DM	N	08/09/2022

Nosso número: 27307550000012093

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 1.750,00

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$ 3,50 AO DIA, APÓS 10/10/2022

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

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

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.093175 1 91340000175000**

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 10/10/2022

Cedente: **TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)**
Endereço: RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030
Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
08/09/2022	022705-01	DM	N	08/09/2022

Nosso número: 27307550000012093

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 1.750,00

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$ 3,50 AO DIA, APÓS 10/10/2022

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

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

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:
Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.093175 1 91340000175000**

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 10/10/2022

Cedente: TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)
Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
08/09/2022	022705-01	DM	N	08/09/2022

Nosso número: 27307550000012093

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 1.750,00

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$ 3,50 AO DIA, APÓS 10/10/2022

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

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

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:
Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/09/2022 14:15

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4002

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA **Data Ped:** 08/09/2022

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 10/10/2022

4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	200,0000	0,0000	0,0000	400,0000
Complemento do item					
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	7,0000	70,0000	0,0000	0,0000	490,0000
Complemento do item					
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	250,0000	0,0000	0,0000	500,0000
Complemento do item					
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91959- 1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.750,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.750,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.750,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇAO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01060.056171 5 91350000045300
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:	11/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	453,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	453,00
Valor Pago (R$):	453,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:19:56

Código da operação: 083153257
Chave de segurança: JA5SK3VPC66ESJ2H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 369.455
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0911 8726 5600 0110 5500 1000 3694 5513 2013 7127

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224932742012 13/09/2022 17:22:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 8130147301 10
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 13-09-2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 17:22:04

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=11/10/2022 Valor=453,00

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
453,00	54,36	0,00	0,00	453,00

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	453,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111
QUANTIDADE: 1,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1160496
PESO BRUTO: 0,8750 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
849	BUPIVACAINA PESADA 0,5% (NEOCAINA) 5 MG/ML - 4 ML C/ 40 AMP | 413081 | 1029800770025 | CRISTALIA | Lote: 22050147 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 01/05/24 | 0,0000Referencia:413081	30049061	500	6108	UN	1	274,00	0,00	0,00	274,00	274,00	32,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4246	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25 MG/ML 2 ML C/ 100 AMP - USO AD - VIA IM | 10010084 | 1134302020061 | HIPOLABOR | Lote: BL02222 D.Fab: 01/07/22 D.Val: 30/06/24 | 0,0000Referencia:10010084	30049079	000	6108	UN	1	179,00	0,00	0,00	179,00	179,00	21,48	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$: 453,00

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Talita
DATA: 14/09/22
SETOR: Tomazio

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 4015 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 11/10/2022 Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 13/09/2022	Número do Documento 369455 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/09/2022	Nosso Número 22230810001060056
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 453,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,91 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 01060.056171 5 91350000045300

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 11/10/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 13/09/2022	Número do Documento 369455 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/09/2022	Nosso Número 22230810001060056
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 453,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,60 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 14/09/2022 08:27

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1
No. Pedido 4015

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 12/09/2022
Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
33297- 1 NEOÇAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-	Não Entregou			(4) FARMÁCIA	40,0000	6,8500	0,0000	0,0000	274,0000
Complemento do item									
38064- 1 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou			(4) FARMÁCIA	100,0000	1,7900	0,0000	0,0000	179,0000
Complemento do item									

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/10/22

Totais:

Total Bruto dos itens:	453,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
453,0000	0,0000	0,0000	0,0000	453,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 29122.548927 82179.030000 2 91340000031715
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	317,15
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	317,15
Valor Pago (R$):	317,15

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:13:37

Código da operação: 083137611
Chave de segurança: NGPNAN4Q50RL6V2A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 38.946
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0389 4616 4949 8878

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221192517495 02/09/2022 18:08:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 02-09-2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 1883
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 18:07:58

FATURA/DUPLICATA

37 | BOL=001 Venc=10/10/2022 Valor=317,15

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
317,15	42,18	0,00	0,00	317,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	317,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO: UBERLANDIA
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 1,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1150311
PESO BRUTO: 1,7850 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3391	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,8 21G C/100 UN | 0353301 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA155A D.Fab: 01/03/22 D. Val: 28/02/27 | 0,0000Referencia: 0353301	90183219	200	5102	UN	15	8,61	0,00	0,00	129,15	129,15	17,18	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3039	AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 25GX3 90X5 1/2 | S259 | 10150470179 | F/UNISIS | Lote: 22A096 D.Fab: 01/12/21 D.Val: 30/11/26 | 0,0000Referencia:S259	90183219	200	5102	UN	1	188,00	0,00	0,00	188,00	188,00	25,00	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 317,15

LANÇADO
RECEBIDO: PAGO

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS COMPRADAS PARA USO AV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020 Pedido 3978 | () () () () () (Icms-Difal não devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO
DATA: 05/09/22
SETOR:

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29122.548927 82179.030000 2 91340000031715

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		10/10/2022

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

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00291225-4	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
02/09/2022	38946 - 1		N	02/09/2022	317,15

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29122.548927 82179.030000 2 91340000031715

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

Vencimento: 10/10/2022

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

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/09/2022	38946 - 1	DM	N	02/09/2022	109/00291225-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			317,15

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 6,34
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,63 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 02/09/2022 16:03

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3978

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 02/09/2022

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 10/10/2022

47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,0861	0,0000	0,0000	129,1500
Complemento do item					
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0000	7,5200	0,0000	0,0000	188,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	317,1500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
317,1500	0,0000	0,0000	0,0000	317,1500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 29125.518927 82179.030000 6 91340000361950
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.619,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.619,50
Valor Pago (R$):	3.619,50

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:14:21

Código da operação: 083139009
Chave de segurança: R90M7PA4QUEXNZ6C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 367.884
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0911 8726 5600 0110 5500 1000 3678 8413 2848 4017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131224914945186 02/09/2022 18:54:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	02-09-2022		
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000		
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE/FAX	
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	18:54:51		

FATURA/DUPLICATA

37 | OUT=001 Venc=10/10/2022 Valor=3.619,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.465,50	VALOR DO ICMS	288,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.619,50		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	3.619,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HDI 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	32,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	1150325	PESO BRUTO	139,6500 Kg
PESO LÍQUIDO	19,1400 Kg				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
930	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G C/100 UN | 0353101 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA150A D.Fab: 01/01/22 D. Val: 31/12/26 | 0,0000Referencia: 0353101	90183219	200	6108	UN	10	8,82	0,00	0,00	88,20	88,20	3,53	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
901	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CM X 1,0M C/12 UN | FP0011 / FP0010 | 8003400044 | POLARFIX | Lote: 15180722 D.Fab: 20/07/22 D.Val: 20/07/27 | 0,0000 Referencia:FP0011 / FP0010	30051090	000	6108	UN	17	7,90	0,00	0,00	134,30	134,30	16,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1402	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN | F06177 | 008003400027 | POLARFIX | Lote: 56549 D.Fab: 10/03/22 D.Val: 10/03/27 | 0,0000Referencia:F06177	30059090	500	6108	UN	17	5,60	0,00	0,00	95,20	95,20	11,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
899	ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN | F06179 | 008003400027 | POLARFIX | Lote: 59877 D.Fab: 21/06/22 D.Val: 21/06/27 | 0,0000Referencia:F06179	30059090	500	6108	UN	30	9,30	0,00	0,00	279,00	279,00	33,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1457	ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M C/20 UN CYSNE | 216080 | 80245210070 | CREMER | Lote: 080262222 D.Fab: 24/05/22 D. Val: 23/05/25 | 0,0000Referencia: 216080	90211099	540	6108	UN	7	42,50	0,00	0,00	297,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 64.253/2020 E CONVENIO 126/10 - ANEXO I, ITEM 30, PARTE 2, RICMS-MG
PEDIDO 3976 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00 + DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Segurança nº 1011249-97.2022.8.26.0053)

RECEBIDO: Leite

CANCELADO PAGO

RESERVADO AO FISCO

DATA: 06/09/22

SETOR: Farmácia

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 367.884
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0911 8726 5600 0110 5500 1000 3678 8413 2848 4017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131224914945186 02/09/2022 18:54:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1481	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M C/20 UN CYSNE | 214352 | 80245210070 | CREMER | Lote: 352262225 D.Fab: 16/06/22 D. Val: 15/06/25 | 0,0000Referencia: 214352	90211099	540	6108	UN	15	57,10	0,00	0,00	856,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
713	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M | 257199 | 80245219058 | PROCITEX | Lote: 1993218D D.Fab: 28/04/22 D.Val: 27/04/24 | 0,0000Referencia:257199	30051030	500	6108	UN	60	9,45	0,00	0,00	567,00	567,00	68,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
713	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M | 257199 | 80245219058 | PROCITEX | Lote: 1993226F D.Fab: 20/06/22 D.Val: 19/06/24 | 0,0000Referencia:257199	30051030	500	6108	UN	36	9,45	0,00	0,00	340,20	340,20	40,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3031	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/ 100 FR | 600 / 1400600 | 80134410003 | EQUIPLEX | Lote: 2150058 D.Fab: 13/12/21 D.Val: 12/12/26 | 0,0000 Referencia:600 / 1400600	39269030	500	6108	UN	6	128,00	0,00	0,00	768,00	768,00	92,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3230	SCALP 21G PVC C/ 100 UN LUER LOCK POLYBAG | 006390 | 80495510031 | MEDIX | Lote: 211102 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 01/02/25 | 0,0000Referencia:006390	90183929	700	6108	UN	4	24,20	0,00	0,00	96,80	96,80	11,62	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3227	SCALP 23G PVC C/ 100 UN LUER LOCK POLYBAG | 006401 | 80495510031 | MEDIX | Lote: 211103 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 01/09/26 | 0,0000Referencia:006401	90183929	700	6108	UN	4	24,20	0,00	0,00	96,80	96,80	11,62	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$: 3619,50

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29125.518927 82179.030000 6 91340000361950

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		10/10/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00291255-1	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
02/09/2022	367884 - 1		N	02/09/2022	3.619,50

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29125.518927 82179.030000 6 91340000361950

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

Vencimento: 10/10/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/09/2022	367884 - 1	DM	N	02/09/2022	109/00291255-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			3.619,50

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 72,39
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,24 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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/09/2022 07:46

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 3976

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 02/09/2022

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 10/10/2022

47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0882	0,0000	0,0000	88,2000
Complemento do item					
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	204,0000	0,6583	0,0000	0,0000	134,2932
Complemento do item					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	204,0000	0,4667	0,0000	0,0000	95,2068
Complemento do item					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	360,0000	0,7750	0,0000	0,0000	279,0000
Complemento do item					
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	2,8550	0,0000	0,0000	856,5000
Complemento do item					
50210- 1 ATADURA GESSADA 10CM-UND-CREMER S.A		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	140,0000	2,1250	0,0000	0,0000	297,5000
Complemento do item					
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	96,0000	9,4500	0,0000	0,0000	907,2000
Complemento do item					
71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	600,0000	1,2800	0,0000	0,0000	768,0000
Complemento do item					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,2420	0,0000	0,0000	96,8000
Complemento do item					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,2420	0,0000	0,0000	96,8000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/09/2022 07:46

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 3976

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 02/09/2022

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 10/10/2022

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.619,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.619,5000	0,0000	0,0000	0,0000	3.619,5000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 29123.618927 82179.030000 5 91340000056000
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	560,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	560,00
Valor Pago (R$):	560,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:14:00

Código da operação: 083138371
Chave de segurança: ESNMYVTQPHEXQYF1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 38.955
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0389 5513 5181 3398

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221192560955 02/09/2022 18:21:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 02-09-2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 18:21:15

FATURA/DUPLICATA
37 | BOL=001 Venc=10/10/2022 Valor=560,00

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
560,00	74,48	0,00	0,00	560,00

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	0,0	560,00

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO: UBERLANDIA
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 1,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1150330
PESO BRUTO: 13,6000 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324501 | 00103306690 25 | DESCARPACK | Lote: SSSLAA0849 D.Fab: 30/05/22 D.Val: 30/05/27 | 0,0000 Referencia:0324501	90183119	200	5102	UN	16	35,00	0,00	0,00	560,00	560,00	74,48	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 21/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 560,00

LANÇADO
PAGO
RECEBIDO:
DATA: 05/09/22
SETOR:

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020
Pedido 3977 | () () () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29123.618927 82179.030000 5 91340000056000

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		10/10/2022

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

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00291236-1	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
02/09/2022	38955 - 1		N	02/09/2022	560,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29123.618927 82179.030000 5 91340000056000

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

Vencimento: 10/10/2022

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

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/09/2022	38955 - 1	DM	N	02/09/2022	109/00291236-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			560,00

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 11,20
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,12 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/09/2022 07:49

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 3994

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 02/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd	* (Vlr Unit	+ Vlr IPI	- Desconto) =	Vlr.Total
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		1.600,00	0,3500	0,0000	0,0000	560,0000

Observação do Pedido VCTO 10/10/2022

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	560,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
560,0000	0,0000	0,0000	0,0000	560,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00012.048179 2 91390000436400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**
Nome/Razão Social:	**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**
CPF/CNPJ:	**07.999.815/0001-75**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	4.364,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.364,00
Valor Pago (R$):	4.364,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:23:42

Código da operação: 083160835
Chave de segurança: 7MAK7WGQRA6R5SG2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4584

Código de Verificação de Autenticidade
QZ9V2LNEU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2022 às 18:24:11

Chave de Acesso
9825169DY9RRFHVAU8V3II16G2Y20ZJI

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15800-030	**CATANDUVA-SP**		**financeiro@tasjetcatanduva.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 1288 PAGINAS R$500,00 REAIS FRANQUIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	4.364,00	R$ 4.364,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4364,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.364,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.364,00**	**R$ 218,20**	**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$ 4.364,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$586,96 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,35%) R$102,55

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4584** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QZ9V2LNEU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Controle do Beneficiário**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/10/2022

Cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente
0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
01/09/2022	028229-01	DM	N	01/09/2022

Nosso número
27307550000012048

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
4.364,00

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$ 8,73 AO DIA, APÓS 15/10/2022

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

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.048179 2 91390000436400**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/10/2022

Cedente **TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)**
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030

Agência / Código cedente
0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
01/09/2022	028229-01	DM	N	01/09/2022

Nosso número
27307550000012048

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
4.364,00

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$ 8,73 AO DIA, APÓS 15/10/2022

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

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.048179 2 91390000436400**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/10/2022

Cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente
0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
01/09/2022	028229-01	DM	N	01/09/2022

Nosso número
27307550000012048

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
4.364,00

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$ 8,73 AO DIA, APÓS 15/10/2022

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

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00012.047171 6 91390000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**
Nome/Razão Social:	**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**
CPF/CNPJ:	**07.999.815/0001-75**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	300,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	300,00
Valor Pago (R$):	300,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:25:19

Código da operação: 083164065
Chave de segurança: 0MJW0T8P7MUNVAZA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4585

Código de Verificação de Autenticidade
QD59X7LIJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2022 às 18:25:36

Chave de Acesso
98251722F0GJ7CZLB1VZWGTUYQ40APH9

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15800-030	**CATANDUVA-SP**		**financeiro@tasjetcatanduva.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 300,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4585** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QD59X7LIJ**.

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

BANCO DO BRASIL 001-9 **Controle do Beneficiário**

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 15/10/2022

Cedente: TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)
Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/09/2022	028228-01	DM	N	01/09/2022	27307550000012047

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$			300,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/10/2022

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

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

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02730.755002 00012.047171 6 91390000030000**

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 15/10/2022

Cedente **TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)**
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030
Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/09/2022	028228-01	DM	N	01/09/2022	27307550000012047

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$			300,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/10/2022

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

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

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:
Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02730.755002 00012.047171 6 91390000030000**

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 15/10/2022

Cedente: TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)
Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/09/2022	028228-01	DM	N	01/09/2022	27307550000012047

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$			300,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/10/2022

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

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

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:
Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003123 83001.701016 2 91440000370456
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:	20/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.704,56
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.704,56
Valor Pago (R$):	3.704,56

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:23:10

Código da operação: 083159718
Chave de segurança: 9WJA53XX6V1QRH6V

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

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

Syspec Informatica Eireli
Rua Alice Além Saadi,855 - 1403 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-570 - Fone: (16)8117-1717 - Ribeirão Preto - SP
cfirmiano@syspec.com.br
Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**01/10/2022**	**03/10/2022 10:56:02**	**F 4 65 7D**	**1277**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
1140	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	01/10/2022

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

Dados do Tomador de Serviços

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

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

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE 10/2022 - VENCIMENTO:20/10/2022 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R$ 493,82 - FONTE: IBPT)

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

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

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

Retenções de Impostos

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

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

Informações Complementares

•.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3.704,56.

SySPEC
TECNOLOGIA EM SAÚDE

Santander

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**31283**	**20/10/2022**

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 25/10/2022

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000312830017	02	Quantidade	Valor do Documento	Espécie	Agência / Código
31283	R$		**3704,56**	DM	3742 / 13000905

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.75328 71700.003123 83001.701016 2 91440000370456

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/10/2022
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA EIRELI					Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
Data do Documento 01/10/2022	Número Documento 14056/1277	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/10/2022	Nosso Número 0000312830017
Uso do Banco	Carteira 101	02 R$	Quantidade	Valor 3704,56	Valor do Documento **3704,56**

Instruções

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

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/10/2022

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

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

Sacador Avalista:

Código de Baixa

(LiVeGgQtBvB{LiA|JsHelyVbl|A|B{LiSdYiB{QhJjJj)

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01002.056701 42367.990043 1 91410000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**GUIFAMI INFORMATICA EIRELI**
Nome/Razão Social:	**GUIFAMI INFORMATICA EIRELI**
CPF/CNPJ:	**03.988.184/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	600,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	600,00
Valor Pago (R$):	600,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:26:08

Código da operação: 083165735
Chave de segurança: RRWZ802RJE7HYPQJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21

GUIFAMI INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ: 03.988.184/0001-38
IE/RG: 664.208.016.112
Fone: (16) 3076-0600

Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva
CEP: 14160-800 - Sertãozinho/SP
E-mail: 3ax@3ax.com.br;gabriela.santos@3axtelecom.com.br
Site: http://www.3axtelecom.com.br

Nota fiscal N°
000.128.031
Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000020198**

Destinatário:
12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 **IE/RG:** ISENTO
Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro
Pontal / São Paulo CEP: 14180-000
Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
5303	**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	de 15/09/2022 até 14/10/2022	03/10/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Prestação de Serviço de Interligação	1	600,00	0,00	600,00
			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**600,00**

Informações complementares
ID título referência - 423679
Interligação Lan to Lan 100 MB

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: BCFF.DBC9.4769.A724.05E0.77E2.544B.4172

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 600,00

LANÇADO
PAGO

SICOOB | 756-0

Beneficiário
GUIFAMI INFORMATICA EIR

Agência/Código Beneficiário
3214 / 0020567

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R$	

(=) Valor Documento
600,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
0423679-9

Pagador
12726 - IRMANDADE DA SAN

Vencimento
17/10/2022

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756-0 | **75691.32140 01002.056701 42367.990043 1 91410000060000**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
17/10/2022

Beneficiário **GUIFAMI INFORMATICA EIRELI 03.988.184/0001-38**
Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva Sertãozinho/SP

Agência/Código Beneficiário
3214 / 0020567

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/06/2022	420214/4	DM	N	02/10/2022	0423679-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	1	R$			600,00

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

Após vencimento cobrar juro de R$ 0,20 ao dia.
Após vencimento cobrar multa de R$ 12,00 ao mês.

de 15/09/2022 até 14/10/2022

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

LANÇADO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.44111 01022.041816 00376.800017 4 91370000083837
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC**
Nome/Razão Social:	**MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC**
CPF/CNPJ:	**33.484.717/0001-05**
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:	13/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	838,37
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	838,37
Valor Pago (R$):	838,37

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:17:52

Código da operação: 083146446
Chave de segurança: 4KX04K73W0Z8527J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/09/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 838,37

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009298
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: 3236-3239

4027/4038 308

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000009298 fl. 1 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3522 0933 4847 1700 0105 5500 0000 0092 9814 8670 8313

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	135221276117114 19/09/2022 17:25:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797479580119		33.484.717/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	19/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL	CENTRO	14180-000	19/09/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1716	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18983	838,37	0,00	838,37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/10/2022	838,37									

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	838,37

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	838,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAFFER DISTRIBUIDORA	0 - REMETENTE				33.484.717/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
P.03	PAPEL INT. 2D 100% CELULOSE 20X21 C/1000 - APOLLO Cod Barras:	48182000	0500	5102	UN	20,00	9,36	0,00	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALITE-SUPERPEL Cod Barras:	48181000	0500	5405	UN	40,00	4,84	0,00	193,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.065	SABONETE LIQUIDO 800ML - TRILHA ERVA DOCE 800ML Cod Barras:	34013000	0500	5405	UN	10,00	6,73	0,00	67,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.28	LUSTRA MOVEIS 200ML - POLIFLOR Cod Barras:	34052000	0102	5102	UN	3,00	7,09	0,00	21,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.02	VASSOURA PLUMADA C/ CABO DE MADEIRA 1.20M Cod Barras:	96039000	0102	5102	UN	6,00	6,05	0,00	36,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20M Cod Barras:	96039000	0102	5102	UN	10,00	5,65	0,00	56,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.15	CABO MADEIRA 1.50M Cod Barras:	96039000	0102	5102	UN	10,00	4,22	0,00	42,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

RECEBIDO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
N/ NUMERO DA O.C. 4027/ BOLETO EM ANEXO/ 18983
Base PIS/COFINS Is.: 838,37 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00
Trib Aprox R$ 141,42 (16,87%) Federal e R$ 150,94 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT e72C182

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE:
OP: 003
VALOR PAGO R$: 838,37

PAGO

RESERVADO AO FISCO

DATA: 20/09/22

SETOR: Limpeza

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: 3236-3239

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009298 fl. 2 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3522 0933 4847 1700 0105 5500 0000 0092 9814 8670 8313

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	135221276117114 19/09/2022 17:25:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797479580119		33.484.717/0001-05

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07+3 C/100 UNI. Cod Barras:	39232110	0102	5102	UN	40,00	5,85	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SICOOB	756-0	75691.44111 01022.041816 00376.800017 4 91370000083837

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 13/10/2022
Beneficiário MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA - CNPJ: AV. PROFESSORA DINA RIZZI 2278 , RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Código do Beneficiário 4411/0220418

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/09/2022	9298	DM	A	19/09/2022	1003768-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			838,37

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida contate o Beneficiário.

À partir da data de vencimento Juros R$ 25,15;
À partir da data de vencimento multa de R$ 25,15;
PROTESTAR NO 5° DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO;
DEPOSITO EM C/C, TED OU TRANFERÊNCIA BANCARIA NAO SAO INDENTIFICAD
PORTANTONAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Pagador SANTA CASA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL
CENTRO 14180-000 PONTAL - SP

55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/09/2022 10:06

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 4027

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E **Data Ped:** 13/09/2022

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

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/10/2022

4154- 1 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-PACOTE			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	40,0000	4,8400	0,0000	0,0000		193,6000
Complemento do item						
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	20,0000	9,3600	0,0000	0,0000		187,2000
Complemento do item						
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	10,0000	5,6500	0,0000	0,0000		56,5000
Complemento do item						
4185- 1 VASSOURA-UNIDADE-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	6,0000	6,0500	0,0000	0,0000		36,3000
Complemento do item						
56595- 1 CABO P/ VASSOURA E RODO 1,50MTS-UND-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	10,0000	4,2200	0,0000	0,0000		42,2000
Complemento do item						
76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	3,0000	7,0900	0,0000	0,0000		21,2700
Complemento do item POLIFLOR						
85391- 1 SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML-UND-MARCA			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	10,0000	6,7300	0,0000	0,0000		67,3000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	604,3700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
604,3700	0,0000	0,0000	0,0000	604,3700

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 20/09/2022 07:46

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4038

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E **Data Ped:** 20/09/2022

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

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

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

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

Observação do Pedido

4739- 1 SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100-PACOTE		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	40,0000	5,8500	0,0000	0,0000	234,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	234,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
234,0000	0,0000	0,0000	0,0000	234,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 03875.132718 12411.700003 1 91430000300070
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BELIVE MEDICAL P H LTDA**
Nome/Razão Social:	**BELIVE MEDICAL P H LTDA**
CPF/CNPJ:	**32.757.824/0001-05**
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:	19/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.000,70
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.000,70
Valor Pago (R$):	3.000,70

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:18:13

Código da operação: 083148411
Chave de segurança: NM80PFHV8EZFP0FR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

belive MEDICAL

I 299 40117

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29.979
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0299.7910.1359.7171

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
131224947448300 - 21/09/2022 16:15:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	21/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	21/09/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	(016)3953-1716	SP		16:15:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
29979/1 - 19/10/22 - 3000,70

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
3.000,70	360,08	0,00	0,00	3.000,70

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	3.000,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,5360	0,5360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2239 30042099	FLUMAZIL (Flumazenil) IV 0,1MG/ML 5ML CX10AMP CRISTALIA Principio Ativo: FLUMAZENIL Lote: 22050125 - 01/05/2024 Qtde: 1.00 Lista: C1 Numero da FCI: BE0FC3E4-9CE0-49DC-9A8A-6C18A5BCA659	000 6108	CX	1,0000	88,2000	0,0000	88,20	88,20	10,58	0,00	12,00	0,00
2505 30049039	TRAMADON (Tramadol) IV/IM 50MG/ML 1ML CX25FA CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL Modelo: HOSPITALAR Lote: 22060670 - 06/06/2025 Qtde: 20.00 Numero da FCI: A28BC107-11BF-49D9-91B9-A5D60F680620	000 6108	CX	20,0000	107,1250	0,0000	2.142,50	2.142,50	257,10	0,00	12,00	0,00
1170 30049043	XYLESTESIN (Lidocaina+Epinefrina) 2% C/V 20ML CX10FA CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAINA Modelo: HOSPITALAR Lote: 22020486 - 01/08/2023 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D4B77520	500 6108	CX	1,0000	110,0000	0,0000	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00

EMISSÃO PAGO

RECEBIDO: Talita

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 1041 / Atente-se para boletos bancarios. Pedidos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entrar em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente: 0183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3000,70/ ICMS Destino: R$ 180,04 (100% em 2020) /

CONVÊNIO/TA Nº 21/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3000,70

RESERVADO AO FISCO

DATA: 23/09/22

SETOR: Farmacia

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I EMISSÃO 21/09/2022 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE Total NF: 3.000,70	NF-e Nº: 29979 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

belive
MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 29.979
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0299.7910.1359.7171

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
131224947448300 - 21/09/2022 16:15:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

2342 30049043	XYLESTESIN (Lidocaina) 2% S/V 20ML CX10FA CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAINA Lote: 22050247 - 01/05/2025 Qtde: 6.00 Numero da FCI: 0B4AC127-F3A8-450D-ADF2-1FDDCCB61E27 / CEST: 13.001.00	500 6108	CX	6,0000	110,0000	0,0000	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 4047 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3000,70/ ICMS Destino: R$ 180,04 (100% em 2020) /	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 21/09/2022 14:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4047

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 21/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
24776- 1 FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5 ML-AMP-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			10,0000	8,8200	0,0000	0,0000	88,2000
Complemento do item							
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			500,0000	4,2850	0,0000	0,0000	2.142,5000
Complemento do item							
45743- 2 XYLESTESIN 2% C/V FR 20 ML -FRASCO 20-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			10,0000	11,0000	0,0000	0,0000	110,0000
Complemento do item							
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			60,0000	11,0000	0,0000	0,0000	660,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.000,7000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.000,7000	0,0000	0,0000	0,0000	3.000,7000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000609 26131.501012 4 91380000306000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DUPATRI HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE**
CPF/CNPJ:	**04.027.894/0001-64**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.060,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.060,00
Valor Pago (R$):	3.060,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:18:34

Código da operação: 083150471
Chave de segurança: L29ZQCHSSGUZWVJZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 269331
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 09(4 0278 9400 0750 5500 1000 2693 3110 0131 5450

Consulta a 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: 135221240163498 12/09/2022 22:15:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671.392.680.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO: 12/09/2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 14180-000	DATA ENTRADA/SAIDA: 12/09/2022
MUNICÍPIO: PONTAL	FONE/FAX: 1639531716	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA

001 14/10/2022 3.060,00

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
3.060,00	442,80	0,00	0,00	3.060,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			2,00	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
29184	ARTRINID IM 100MG 50/2ML-U.QUIMICA (Lote: 2227268, Qtde: 12, Dt Val: 31/07/2-024 ,Data Fab: 01/07/2022)	30049029	000	5102	CX	12	105,0000	1.260,00	1.260,00	226,80		18,00	
15737	OMEPRAZOL IV 40MG 25/1-0ML GEN-CRIST (Lote: 22010619, Qtde: 8, Dt Val: 31/01/2024 ,Data Fab: 01/01/20-22)	30049069	000	5102	CX	8	225,0000	1.800,00	1.800,00	216,00		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3060,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 4016
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 442,80, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 44,80
Pedido: 300505
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

RECEBIDO:

DATA: 13/09/22

SETOR: Farmacia

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 14/10/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 3.060,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060261315	Nº Documento 2269331U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 14/10/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 3.060,00	Nosso Número 0000060261315	Nº Documento 2269331U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri	033-7	03399.01100 24500.000609 26131.501012 4 91380000306000	
LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.		VENCIMENTO 14/10/2022
BENEFICIÁRIO	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ 04.027.894/0007-50		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 12/09/2022	Nº DOCUMENTO 2269331U	ESPÉCIE DOC. DM / ACEITE N / DATA PROCESSAMENTO 12/09/2022	NOSSO NÚMERO 0000060261315
USO DO BANCO / CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$ / QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 3.060,00
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 3,06 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO. COBRANCA SANTANDER		(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP	CNPJ.: 55.110.753/0001-41	(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista		CNPJ.:	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/09/2022 15:47

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4016

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA **Data Ped:** 12/09/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido 14/10/22

16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	600,0000	2,1000	0,0000	0,0000	1.260,0000
Complemento do item					
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	9,0000	0,0000	0,0000	1.800,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.060,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.060,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.060,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000609 26102.101016 6 91380000367350
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DUPATRI HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE**
CPF/CNPJ:	**04.027.894/0001-64**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.673,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.673,50
Valor Pago (R$):	3.673,50

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:18:54

Código da operação: 083151135
Chave de segurança: LUC29GJPKKY96R52

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 269302
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35 0904 0278 9400 0750 5500 1000 2693 0210 0070 7999

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: 135221239996757 12/09/2022 21:31:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	55.110.753/0001-41	12/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	12/09/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		21:23

FATURA / DUPLICATA

001 14/10/2022 3.673,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.673,50	657,92	0,00	0,00	3.673,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.673,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			12,50	12,50

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
49523	CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN PHARLAB (Lote: 21006097, Qtde: 4, Dt Val: 30/11/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049069	000	5102	CX	4	2,3500	9,40	9,40	1,13		12,00	
29186	ARTRINID IV 100MG 50/2ML- U.QUIMICA (Lote: 2213350, Qtde: 16, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30049029	000	5102	CX	16	171,6500	2.746,40	2.746,40	494,36		18,00	
33339	RHOPHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: P100359226, Qtde: 2, Dt Val: 27/05/2024 ,Data Fab: 28/05/2021)	30021590	700	5102	CX	2	203,0000	406,00	406,00	73,08		18,00	
33656	IRUXOL 30G C/50 PDA - ABBOTT (Lote: 1182629, Qtde: 1, Dt Val: 27/04/2024 ,Data Fab: 27/04/2022)	30049019	000	5102	CX	1	465,8000	465,80	465,80	83,84		18,00	
21268	CETOC.BETAM.NEOM CR 30GR GEN -EMS (Lote: 2U2551, Qtde: 6, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30049077	500	5102	TB	6	5,2000	31,20	31,20	3,75		12,00	
29753	SINVASTATINA 20MG C/30CP GEN - EMS (Lote: 2T1634, Qtde: 3, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30049059	000	5102	CX	3	4,9000	14,70	14,70	1,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 4011
ITENS 1,5 a 6 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 6 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS.CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 657,92, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 657,92
Pedido: 300529
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

LANÇADO PAGO
01/22
CONVÊNIO/TAN
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3673,50

RECEBIDO: Sabia

DATA: 13/09/22

SETOR: Farmácia

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 14/10/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 3.673,50	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060261021	Nº Documento 2269302U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 14/10/22	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 3.673,50	Nosso Número 0000060261021	Nº Documento 2269302U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri	033-7	03399.01100 24500.000609 26102.101016 6 91380000367350	
LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.		VENCIMENTO 14/10/2022
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		CNPJ: 04.027.894/0007-50	AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 12/09/2022	Nº DOCUMENTO 2269302U	ESPÉCIE DOC. DM / ACEITE N / DATA PROCESSAMENTO 12/09/2022	NOSSO NÚMERO 0000060261021
USO DO BANCO / CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE / VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 3.673,50
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 3,67 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO. COBRANCA SANTANDER		(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP	CNPJ.: 55.110.753/0001-41	(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista		CNPJ.:	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/09/2022 16:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4011

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA **Data Ped:** 12/09/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
15179- 1 CAPTOPRIL 25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			120,0000	0,0783	0,0000	0,0000	9,3960
Complemento do item							
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			800,0000	3,4330	0,0000	0,0000	2.746,4000
Complemento do item							
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM -	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			2,0000	203,0000	0,0000	0,0000	406,0000
Complemento do item							
28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			50,0000	9,3160	0,0000	0,0000	465,8000
Complemento do item							
34332- 2 NOVACORT CREME 30G -TUBO-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			6,0000	5,2000	0,0000	0,0000	31,2000
Complemento do item							
40459- 1 SINVASTATINA 20MG CP-COMPRIMIDO-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			90,0000	0,1633	0,0000	0,0000	14,6970
Complemento do item							

Observação do Pedido VENCIEMNTO 14/10/22

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.673,4930
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.673,4930	0,0000	0,0000	0,0000	3.673,4930

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 54496.501013 1 91380000071166
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:	14/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	711,66
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	711,66
Valor Pago (R$):	711,66

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:19:15

Código da operação: 083151856
Chave de segurança: S76C5VM11KCHA28Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.075.502
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0904 2749 8800 0138 5500 1000 0755 0210 1791 3051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221238768624 - 12/09/2022 17:07:18**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	**12/09/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**CENTRO**		**14180-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/10/2022
Valor	R$ 711,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
662,49	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	711,66
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	711,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			23,750	23,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ Lote: 2050418 Qt: 200 Fab: 26/05/22 Val: 26/05/24	30049099	020	5102	AP	200	0,5900	118,00	68,83	9,15			13,30	
32452	RIOHEX 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA 1000ML CX C/ 12 FR/RIOQUIMICA S+ Lote: 2201662 Qt: 12 Fab: 10/05/22 Val: 06/05/25	30049047	000	5102	FR	12	11,2800	135,36	135,36	24,36			18,00	
41065	RIOHEX 2% SOLUCAO DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/R S+ Lote: 2202660 Qt: 30 Fab: 19/07/22 Val: 14/07/24	30049047	000	5102	FR APL	30	3,0500	91,50	91,50	16,47			18,00	
27295	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 400G (GEN)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22D511 Qt: 7 Fab: 13/04/22 Val: 13/04/24 Lote: 22D949 Qt: 3 Fab: 01/04/22 Val: 01/04/24 FCI:362076E2-B39B-4B4E-88CD-695AEE56C446	30049072	500	5102	PT	10	36,6800	366,80	366,80	44,02			12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 21/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 711,66

LAIÇADO
PAGO

RECEBIDO: Lalita

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 4013 E 4012
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1791305
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$ 95,72 Estadual: R$ 86,93 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 13/09/22

SETOR: Farmácia

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

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0289 / 8542490**	**12/09/2022**	**14/10/2022**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: **75502-01**	Nosso Número: 0054496	Valor do Documento: **711,66**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.85426 49000.000007 54496.501013 1 91380000071166**

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.**					Vencimento **14/10/2022**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**					Agência/Ident.Beneficiário **0289 / 8542490**
Data do documento: **12/09/2022**	No. do documento **75502-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **12/09/2022**	Nosso Número **0054496-5**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **711,66**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,13 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 14,23
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 252 unidade(s)/ 4 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000075502 serie 001
e pedido 1791305 de 12/09/2022
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 **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000075502

(___) 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 000075502

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 13/09/2022 07:56

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4013

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 12/09/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)				
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/10/22						
17981- 2 CLOREXEDINE 0,5% SOL.ALCOOLICA 1000ML -	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	12,0000	11,2800	0,0000	0,0000		135,3600
Complemento do item						
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,5900	0,0000	0,0000		118,0000
Complemento do item						
41531- 2 SULFADIAZINA PRATA 1% POTE 400G-TUBO 400G-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	10,0000	36,6800	0,0000	0,0000		366,8000
Complemento do item						
62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	30,0000	3,0500	0,0000	0,0000		91,5000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	711,6600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
711,6600	0,0000	0,0000	0,0000	711,6600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03277.683003 00000.400176 1 91340000110000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSP**
Nome/Razão Social:	**MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALA**
CPF/CNPJ:	**14.392.532/0001-26**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MIIS 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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.100,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.100,00
Valor Pago (R$):	1.100,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:27:06

Código da operação: 083167619
Chave de segurança: 0TPCLKVVGGJ0V1LY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

1551

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

MedRibeirão

Medribeirao Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda
Med Ribeirao
Rua Holanda, 675 - - sala 1 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone 01036385263 - Ribeirão Preto - SP
daniela.acaocontabilidade@hotmail.com
Inscrição Municipal 15281301 - CPF/CNPJ 14.392.532/0001-26

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	**28/09/2022**	**28/09/2022 11:31:41**	**71 28 9B**	**334**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO Fabricante: DIXTAL Número de Série: 111503840 Modelo: DX 2021
Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
Problema Reclamado: Equipamento desliga sozinho após um tempo ligado
Descrição do Serviço:

- -
- - MANUTENÇÃO CORRETIVA
- - REVISÃO NOS CHICOTES
- - REVISÃO NOS CONECTORES
- - REPARO NO SUPORTE DO ENCAIXE DOS MODULOS
- - 01 SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO
- - CERTICADO DE CALIBRAÇÃO
- - TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA
- - LIMPEZA
- - TESTES FUNCIONAIS

LANÇADO
PAGO
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	**2,50**	1402	3312103

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.100,00	R$ 27,50	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 1.100,00**

Informações Complementares

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03277.683003 00000.400176 1 91340000110000**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00032776830000000400	**334**	**10/10/2022**	**1.100,00**	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA
R HOLANDA 675 VILA MARIANA RIBEIRAO PRETO SP-14.075-240

CPF/CNPJ: 14.392.532/0001-26

Agência/Código do Beneficiário
2890-8/103392-1

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03277.683003 00000.400176 1 91340000110000**

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento
10/10/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA - CPF/CNPJ: 14.392.532/0001-26

Agência/Código do Beneficiário
2890-8/103392-1

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/09/2022	**334**	**DM**	**N**	**28/09/2022**	**00032776830000000400**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.100,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
1.100,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ordem de Serviço Nº 7349

Data de Abertura: 24/08/2022 09:59:00
Estado: Aguardando aprovação

1- Dados do Solicitante

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

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	MONITOR MULTIPARÂMETRO	**Número de Série:**	111503840
Fabricante:	DIXTAL	**Modelo:**	DX 2021

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva

Problema Reclamado: Equipamento desliga sozinho após um tempo ligado

Descrição do Serviço:

- -
- - MANUTENÇÃO CORRETIVA
- - REVISÃO NOS CHICOTES
- - REVISÃO NOS CONECTORES
- - REPARO NO SUPORTE DO ENCAIXE DOS MODULOS
- - 01 SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO
- - CERTICADO DE CALIBRAÇÃO
- - TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA
- - LIMPEZA
- - TESTES FUNCIONAIS
- -
- - A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- - De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
- -
- - O TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA garante que um equipamento eletro-médico não está fornecendo ou conduzindo correntes possivelmente danosas ao paciente e ao operador do equipamento. Desta forma, é possível verificar a importância da segurança elétrica dos equipamentos e a necessidade de realizar Testes de Segurança Elétrica (TSE) periódicos, garantindo a qualidade desses dispositivos médicos.
- A MedRibeirão segue os basilares das normas regentes do Teste de Segurança Elétrica, criadas pela ISO (International Organization for Standardiztion) e IEC (International Electrotechnical Commission) – NBR IEC 60601 e 62353.
- -
-

4- Observações

- Acessórios: sensor de oximetria, braçadeira com cabo extensor
- -

Ordem de Serviço Nº 7349

Data de Abertura: 24/08/2022 09:59:00
Estado: Aguardando aprovação

- - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS
- - VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
- - PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
- -
- - DADOS DO FATURAMENTO: CNPJ: 14.392.532/0001-26
- -

Garantia:	12 de Dezembro de 2022
Prazo de Pagamento:	10 de Outubro de 2022
Valor do Serviço:	R$ 1100.00
Descontos:	R$ 0.00
Acréscimos:	R$ 0.00
Peças:	R$ 0
Valor Total:	R$ 1100.00

Assinatura do Cliente

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Responsável Técnico
Lucas Ap. da Silva
CFT - 30610198807

20 de 09 de 22

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
14.392.532/0001-26 MATRIZ		26/09/2011

NOME EMPRESARIAL
MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
MED RIBEIRAO

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
77.29-2-03 - Aluguel de material médico

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R HOLANDA

NÚMERO
675

COMPLEMENTO
SALA 01

CEP
14.075-240

BAIRRO/DISTRITO
VILA MARIANA

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FINANCEIRO@MEDRIBEIRAO.COM

TELEFONE
(16) 3638-5263

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
26/09/2011

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
****

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
****

Hospeq
EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: Rua Ananias Costa Freitas, nº 753 - Centro - Pontal/SP
A/C Renata
TELEFONE: (16) 3953-1716

Ribeirão Preto, 26 de agosto de 2022
Nº Orçamento: 4733

EQUIPAMENTO				
Equipamento	**Modelo**	**Marca**	**Patrimônio**	**N. Série**
Monitor Multiparâmetro	DX 2021	Dixtal		111503840

DEFEITO RELATADO
Desliga sozinho

RELAÇÃO DE SERVIÇOS REALIZADOS			
Serviço	**Qtde / hr.**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
Manutenção corretiva - Conserto interno - Testes - Calibração - 01 Sensor paciente adulto	1	R$ 1.300,00	R$ 1.300,00

Condições Gerais
Forma de pagamento: Boleto bancário
Pagamento: 28 dias
Validade desta Proposta: 30 dias
Prazo de entrega: 30 dias

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
07.580.387/0001-41 MATRIZ		12/07/2005

NOME EMPRESARIAL
HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTACAO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
HOSPEQ

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MEXICO	1141	SLJ

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.075-230	VILA MARIANA	RIBEIRAO PRETO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FINANCEIRORP@HOSPEQ.COM.BR	(16) 3632-0538

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	12/07/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME

SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP

ORÇAMENTO

Equipamento: Monitor multiparamétrico	**Modelo:** DX 2021	**Patrimônio:** -	**Nº serie:** 111503840
Mão de obra: Limpeza interna, troca de componentes eletrônicos, calibração. **Peça:** 01 Sensor de oximetria			

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R$1.500,00

Validade da Proposta: 30 dias
Pagamento: 30 dias
Prazo de entrega: 30 dias

Campinas, 29 de agosto de 2022.

JOÃO LUIZ

Joao Luiz
CPF: 526.901.136-00

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
23.726.076/0001-02 MATRIZ		24/11/2015

NOME EMPRESARIAL
HELP TEC MEDICAL CÔMERCIO E SERVICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
HELP TEC

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R ESTANISLAU FERREIRA CAMARGO

NÚMERO
18

COMPLEMENTO
****

CEP
13.075-575

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM NOSSA SENHORA AUXILIADORA

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
ASSEMP@ASSEMP.ADV.BR

TELEFONE
(19) 3295-3938/ (19) 3294-4498

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
24/11/2015

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
****

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
****

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03277.683003 00000.401174 8 91340000119000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSP**
Nome/Razão Social:	**MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALA**
CPF/CNPJ:	**14.392.532/0001-26**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MIIS 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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.190,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.190,00
Valor Pago (R$):	1.190,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:27:30

Código da operação: 083168411
Chave de segurança: JPY8YVG16JXJR7PR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

1551

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

MedRibeirão

Medribeirao Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda
Med Ribeirao
Rua Holanda, 675 - - sala 1 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone 01036385263 - Ribeirão Preto - SP
daniela.acaocontabilidade@hotmail.com
Inscrição Municipal 15281301 - CPF/CNPJ 14.392.532/0001-26

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	**28/09/2022**	**28/09/2022 11:34:01**	**E0 23 DC**	**335**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
Problema Reclamado: Equipamento desliga sozinho após um tempo ligado
Descrição do Serviço:
• -
• - MANUTENÇÃO CORRETIVA .
• - REPARO NA PLACA PRINCIPAL, NO CIRCUITO DO DISPLAY (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS).
• - REVISÃO NOS CHICOTES .
• - REVISÃO NOS CONECTORES .
• - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO .
• - TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA .
• - 01 EXTENSOR DE PNI DUPLO .
• - LIMPEZA .
• - TESTES FUNCIONAIS.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1190,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	**2,50**	1402	3312103

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.190,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.190,00	R$ 29,75	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 1.190,00**

Informações Complementares

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

MedRibeirão

Medribeirao Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda
Med Ribeirao
Rua Holanda,675- - sala 1 - Vila Mariana
CEP 14075-240- Fone 01036385263 -Ribeirão Preto- SP
daniela.acaocontabilidade@hotmail.com
Inscrição Municipal 15281301 - CPF/CNPJ 14.392.532/0001-26

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**28/09/2022 11:34:01**	**E0 23 DC**	**335**
Número da CC-e: 1	Data de Emissão da CC-e: 28/09/2022 14:37:49		

Consulte a autenticidade da nota eletrônica acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

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

EQUIPAMENTO MONITOR MULTIPARAMETRO DIXTAL MODELO DX2010 SERIE 02W73596

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03277.683003 00000.401174 8 91340000119000**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00032776830000000401	**335**	**10/10/2022**	**1.190,00**	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA
R HOLANDA 675 VILA MARIANA RIBEIRAO PRETO SP-14.075-240

CPF/CNPJ: 14.392.532/0001-26

Agência/Código do Beneficiário
2890-8/103392-1

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03277.683003 00000.401174 8 91340000119000**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					**10/10/2022**
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA - CPF/CNPJ: 14.392.532/0001-26					**2890-8/103392-1**
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/09/2022	**335**	**DM**	**N**	**28/09/2022**	**00032776830000000401**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.190,00**
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					**0,00**
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					1.190,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MedRibeirão Service

Ordem de Serviço Nº 7348

Data de Abertura: 24/08/2022 09:57:00
Estado: Aguardando aprovação

1- Dados do Solicitante

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

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO
Fabricante: DIXTAL
Número de Série: 02W73596
Modelo: DX 2010

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
Problema Reclamado: Equipamento desliga sozinho após um tempo ligado
Descrição do Serviço:

- -
- - MANUTENÇÃO CORRETIVA .
- - REPARO NA PLACA PRINCIPAL, NO CIRCUITO DO DISPLAY (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS).
- - REVISÃO NOS CHICOTES .
- - REVISÃO NOS CONECTORES .
- - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO .
- - TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA .
- - 01 EXTENSOR DE PNI DUPLO .
- - LIMPEZA .
- - TESTES FUNCIONAIS.
- -
- - A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- - De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
- -
- - O TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA garante que um equipamento eletro-médico não está fornecendo ou conduzindo correntes possivelmente danosas ao paciente e ao operador do equipamento. Desta forma, é possível verificar a importância da segurança elétrica dos equipamentos e a necessidade de realizar Testes de Segurança Elétrica (TSE) periódicos, garantindo a qualidade desses dispositivos médicos.
- A MedRibeirão segue os basilares das normas regentes do Teste de Segurança Elétrica, criadas pela ISO (International Organization for Standardiztion) e IEC (International Electrotechnical Commission) – NBR IEC 60601 e 62353.
- -

4- Observações

- Acessórios: cabo força, sensor de oximetria, braçadeira com extensor

MedRibeirão Service

Ordem de Serviço Nº 7348

Data de Abertura: 24/08/2022 09:57:00
Estado: Aguardando aprovação

- -
- - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS
- - VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
- - PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
- -
- - DADOS DO FATURAMENTO: CNPJ: 14.392.532/0001-26
- -

Garantia:	12 de Dezembro de 2022
Prazo de Pagamento:	10 de Outubro de 2022
Valor do Serviço:	R$ 1190.00
Descontos:	R$ 0.00
Acréscimos:	R$ 0.00
Peças:	R$ 0
Valor Total:	R$ 1190.00

Assinatura do Cliente

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Responsável Técnico
Lucas Ap. da Silva
CFT - 30610198807

20 de 09 de 22

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
14.392.532/0001-26 MATRIZ		26/09/2011

NOME EMPRESARIAL
MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
MED RIBEIRAO

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
77.29-2-03 - Aluguel de material médico

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R HOLANDA

NÚMERO
675

COMPLEMENTO
SALA 01

CEP
14.075-240

BAIRRO/DISTRITO
VILA MARIANA

MUNICÍPIO
RIBEIRÃO PRETO

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FINANCEIRO@MEDRIBEIRAO.COM

TELEFONE
(16) 3638-5263

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
26/09/2011

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
****

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
****

Hospeq
EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: Rua Ananias Costa Freitas, nº 753 - Centro - Pontal/SP
A/C Renata
TELEFONE: (16) 3953-1716

Ribeirão Preto, 26 de agosto de 2022
Nº Orçamento: 4732

EQUIPAMENTO				
Equipamento	**Modelo**	**Marca**	**Patrimônio**	**N. Série**
Monitor Multiparâmetro	DX 2010	Dixtal		02W73596

DEFEITO RELATADO
Desliga sozinho

RELAÇÃO DE SERVIÇOS REALIZADOS			
Serviço	**Qtde / hr.**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
Manutenção corretiva - Conserto na placa principal - Testes - Calibração - 01 Cabo extensor	1	R$ 1.380,00	R$ 1.380,00

Condições Gerais
Forma de pagamento: Boleto bancário
Pagamento: 28 dias
Validade desta Proposta: 30 dias
Prazo de entrega: 30 dias

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
07.580.387/0001-41 MATRIZ		12/07/2005

NOME EMPRESARIAL
HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTACAO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
HOSPEQ

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MEXICO	1141	SLJ

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.075-230	VILA MARIANA	RIBEIRAO PRETO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FINANCEIRORP@HOSPEQ.COM.BR	(16) 3632-0538

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	12/07/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME

SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP

ORÇAMENTO

Equipamento: Monitor multiparamétrico	**Modelo:** DX 2010	**Patrimônio:** -	**Nº serie:** 02W73596
Mão de obra: Limpeza interna, troca de componentes eletrônicos, calibração. **Peça:** 01 Entensor PNI			

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R$1.500,00

Validade da Proposta: 30 dias
Pagamento: 30 dias
Prazo de entrega: 30 dias

Campinas, 29 de agosto de 2022.

JOÃO LUIZ

Joao Luiz
CPF: 526.901.136-00

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
23.726.076/0001-02 MATRIZ		24/11/2015

NOME EMPRESARIAL
HELP TEC MEDICAL CÔMERCIO E SERVICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
HELP TEC

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R ESTANISLAU FERREIRA CAMARGO

NÚMERO
18

COMPLEMENTO
****

CEP
13.075-575

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM NOSSA SENHORA AUXILIADORA

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
ASSEMP@ASSEMP.ADV.BR

TELEFONE
(19) 3295-3938/ (19) 3294-4498

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
24/11/2015

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
****

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
****

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03277.683003 00000.397174 6 91340000069000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSP**
Nome/Razão Social:	**MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALA**
CPF/CNPJ:	**14.392.532/0001-26**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MIIS 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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	690,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	690,00
Valor Pago (R$):	690,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:27:54

Código da operação: 083169278
Chave de segurança: NCA7CWXP6XL7UQWT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

MedRibeirão

Medribeirao Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda
Med Ribeirao
Rua Holanda,675 - - sala 1 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone: (01)03638-5263 - Ribeirão Preto - SP
daniela.acaocontabilidade@hotmail.com
Inscrição Municipal 15281301 - CPF/CNPJ 14.392.532/0001-26

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	**28/09/2022**	**28/09/2022 11:37:03**	**F5 76 43**	**337**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

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

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
Descrição do Serviço:
- -
- - INSTALAÇÃO
- - 01 ACABAMENTO DO FOCO CIRURGICO - R$ 690,00
- - TESTES FUNCIONAIS

LANÇADO
PAGO

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	**2,50**	1402	3312103

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 690,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 690,00	R$ 17,25	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$ 690,00**

Informações Complementares

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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 690,00

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03277.683003 00000.397174 6 91340000069000**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00032776830000000397	337	10/10/2022	690,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA
R HOLANDA 675 VILA MARIANA RIBEIRAO PRETO SP-14.075-240

CPF/CNPJ: 14.392.532/0001-26

Agência/Código do Beneficiário
2890-8/103392-1

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03277.683003 00000.397174 6 91340000069000**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					10/10/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA - CPF/CNPJ: 14.392.532/0001-26					2890-8/103392-1
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/09/2022	337	DM	N	28/09/2022	00032776830000000397
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	17 / R$				690,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					690,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MedRibeirão Service

Ordem de Serviço Nº 7418

Data de Abertura: 09/09/2022 09:25:00
Estado: Aguardando aprovação

1 - Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
CNPJ: 55110753000141

2- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
Descrição do Serviço:

- -
- - INSTALAÇÃO
- - 01 ACABAMENTO DO FOCO CIRURGICO - R$ 690,00
- - TESTES FUNCIONAIS
- -

3 - Observações

- -
- - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS
- - VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
- - PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
- -
- - DADOS DO FATURAMENTO: CNPJ: 14.392.532/0001-26
- -

Garantia:	12 de Dezembro de 2022
Prazo de Pagamento:	10 de Outubro de 2022
Valor do Serviço:	R$ 690.00
Descontos:	R$ 0.00
Acréscimos:	R$ 0.00
Peças:	R$ 0
Valor Total:	R$ 690.00

Assinatura do Cliente
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

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

20 de 09 de 22

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
14.392.532/0001-26 MATRIZ		26/09/2011

NOME EMPRESARIAL
MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
MED RIBEIRAO

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
77.29-2-03 - Aluguel de material médico

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R HOLANDA

NÚMERO
675

COMPLEMENTO
SALA 01

CEP
14.075-240

BAIRRO/DISTRITO
VILA MARIANA

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FINANCEIRO@MEDRIBEIRAO.COM

TELEFONE
(16) 3638-5263

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
26/09/2011

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
****

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
****

HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME

SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP

ORÇAMENTO

Equipamento: Foco cirúrgico	**Modelo:**	**Patrimônio:**	**Nº serie:**
Mão de obra: Instalação **Peça:** 01 acabamento do teto			

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R$810,00

Validade da Proposta: 30 dias
Pagamento: 30 dias
Prazo de entrega: 30 dias

Campinas, 29 de agosto de 2022.

JOÃO LUIZ

Joao Luiz
CPF: 526.901.136-00

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
23.726.076/0001-02 MATRIZ		24/11/2015

NOME EMPRESARIAL
HELP TEC MEDICAL COMERCIO E SERVICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
HELP TEC

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R ESTANISLAU FERREIRA CAMARGO

NÚMERO
18

COMPLEMENTO
****

CEP
13.075-575

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM NOSSA SENHORA AUXILIADORA

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
ASSEMP@ASSEMP.ADV.BR

TELEFONE
(19) 3295-3938/ (19) 3294-4498

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
24/11/2015

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
****

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
****

Hospeq
EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: Rua Ananias Costa Freitas, nº 753 - Centro - Pontal/SP
A/C Renata
TELEFONE: (16) 3953-1716

Ribeirão Preto, 26 de agosto de 2022
Nº Orçamento: 4735

EQUIPAMENTO				
Equipamento	**Modelo**	**Marca**	**Patrimônio**	**N. Série**
Foco cirúrgico de teto				

DEFEITO RELATADO
Sem acabamento

RELAÇÃO DE SERVIÇOS REALIZADOS			
Serviço	**Qtde / hr.**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
01 Acabamento + instalação	1	R$ 990,00	R$ 990,00

Condições Gerais
Forma de pagamento: Boleto bancário
Pagamento: 28 dias
Validade desta Proposta: 30 dias
Prazo de entrega: 30 dias

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
07.580.387/0001-41 MATRIZ		12/07/2005

NOME EMPRESARIAL
HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTACAO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
HOSPEQ

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves (Dispensada *)
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MEXICO	1141	SLJ

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.075-230	VILA MARIANA	RIBEIRAO PRETO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FINANCEIRORP@HOSPEQ.COM.BR	(16) 3632-0538

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	12/07/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02970.983009 00010.345171 7 91340000369000
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.690,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.690,00
Valor Pago (R$):	3.690,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:20:17

Código da operação: 083153957
Chave de segurança: Y6W8PPUVK77RZVQ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

Mirassol Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 75.138
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0913.0468.5500.0103.5500..000.0751.3810.0551.9717

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
135221218989617 - 08/09/2022 16:26:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL	55.110.753/0001-41	08/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	08/09/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	(169)9110-0279	SP		16:12:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

75138/1 - 10/10/22 - 3690,00

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	3.690,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.690,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				177,0000	177,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	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	
3688 30049099	(+) SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA S.F.// Lote: 198922 - 31/08/2024 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.02	060 5405	BL	300,0000	12,3000	0,0000 0,0000 %	3.690,00	0,00	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
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3690,00

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Sabita

DATA: 13/09/22

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. / PEDIDO: 3966 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 3690.00 / Pedidos de Venda: 70392 Tributo aproximado R$: 496,31 Federal R$: 490,77 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Farmacia

987

BANCO DO BRASIL S.A. 001-9

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			0111-2/2837-0	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL			29.709.830.000-0	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
10/10/2022	75138/1NFE	R$	3.690,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL S.A. 001-9

Local Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					10/10/2022
Cedente					Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					0111-2/2837-0
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/09/2022	75138/1NFE	02	N	08/09/2022	29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	17-027 R$		x	=	3.690,00

Instruções	
•	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções (Abatimento)
WWW.BB.COM.BR OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO	(+) 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

BANCO DO BRASIL S.A. 001-9 00190.00009 02970.983009 00010.345171 7 91340000369000

Local Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					10/10/2022
Cedente					Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					0111-2/2837-0
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/09/2022	75138/1NFE	02	N	08/09/2022	29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	17-027 R$		x	=	3.690,00

Instruções	
•	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções (Abatimento)
WWW.BB.COM.BR OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO	(+) 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 02/09/2022 13:24

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3966

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 288 - MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS **Data Ped:** 02/09/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/10/2022

40915- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	12,3000	0,0000	0,0000	3.690,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.690,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
3.690,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.690,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02283.220008 01902.882172 1 91340000094080
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	940,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	940,80
Valor Pago (R$):	940,80

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:26:10

Código da operação: 083902671
Chave de segurança: Z0ZNYFP05UVYAXC8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101
essoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
uvidoria: 0800 725 7474
lô CAIXA: 0800 104 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-SAÍDA **1**

N. 002433488
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0912 4201 6400 0319 5500 1002 4334 8815 8753 5784

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
152225467232220 02/09/2022 20:00:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
02/09/2022

ENDEREÇO
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
PONTAL

FONE/FAX
0161639531719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
10/10/2022
940,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
940,80	37,63	0,00	0,00	940,80

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	940,80

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			4,0000	4,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
707709	BOWIE DICK PACOT E (FOLHA ALERTA) BD125 CX 20 (I) - TERRAGENE	38229000	100	6108	CX	3,0000	313,600000	940,80	940,80	0,00	37,63	0,00	4.00%	0.00%	3	B10476	30/09/2026	01/09/2021

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 940,80

LANÇADO

RECEBIDO: Lalita

DATA: 08/09/22

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): 707709
862
Nosso Pedido: DENREA
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DENREA
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002597705 (P)	1
Total	**1**

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Farmácia

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	1916-X/00007143-9	002433488	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 10/10/2022	Valor do Documento 940,80	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

BANCO DO BRASIL 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 10/10/2022

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	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/09/2022	002433488		DM	N	02/09/2022	22832200001902882
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17/019	R$				940,80

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,88 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02283.220008 01902.882172 1 91340000094080**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 10/10/2022

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	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/09/2022	002433488		DM	N	02/09/2022	22832200001902882
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17/019	R$				940,80

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,88 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/09/2022 07:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 3992

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 02/09/2022

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
4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-	Não Entregou								
(3) ALMOXARIFADO					3,0000	313,6000	0,0000	0,0000	940,8000

Observação do Pedido VENCIMENTO10/10/2022

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	940,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

816700000242 921334072029 210100201206 005752260090

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.492,13

Data de débito:	10/10/2022
Data/hora da operação:	10/10/2022

Código da operação:	00670444
Chave de segurança:	LZTNKHV9KJCNTNNA

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

987-3

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

Base de Cálculo **R$ 113.753,62**	Qtde Notas **21**	Vencimento **10/10/2022**	Referência **9/2022**	Tipo da Declaração **Declaração Tomador**	Valor Creditado **0,00**
Código de Baixa **2-575226-1-9**	Cadastro **000003715**		Módulo **2 - Mobiliário**		Receita Principal **12 - ISS Tomador**
Valor Original **R$ 2.492,13**	Correção **R$ 0,00**		Multa **R$ 0,00**	Juros **R$ 0,00**	Valor Documento **R$ 2.492,13**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 06/10/2022 20:04:24 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2492,13

LANÇADO
PAGO

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 **10/10/2022**	Código de Baixa **2-575226-1-9**	Cadastro **000003715**	Módulo **2 - Mobiliário**	Receita Principal **12 - ISS Tomador**

Valor Original **R$ 2.492,13**	Correção **R$ 0,00**	Multa **R$ 0,00**	Juros **R$ 0,00**	Total Recebido **R$ 2.492,13**

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

Autenticação Mecânica

81670000024-2 92133407202-9 21010020120-6 00575226009-0

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	77	R$ 4.500,00	2,00 %	R$ 90,00
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	78	R$ 368,93	2,00 %	R$ 7,38
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	167	R$ 2.500,00	2,00 %	R$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	172	R$ 33.750,00	2,00 %	R$ 675,00
ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	26.036.073/0001-27	278	R$ 4.000,00	2,00 %	R$ 80,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	304	R$ 37,80	2,01 %	R$ 0,76
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	307	R$ 660,00	2,01 %	R$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	332	R$ 701,05	2,00 %	R$ 14,02
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	333	R$ 3.484,00	2,00 %	R$ 69,68
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	469	R$ 899,10	2,00 %	R$ 17,98
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	470	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	507	R$ 18.000,00	2,00 %	R$ 360,00
CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	508	R$ 1.627,98	2,00 %	R$ 32,56
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1189	R$ 178,05	2,00 %	R$ 3,56
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1190	R$ 642,97	2,00 %	R$ 12,86
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1191	R$ 12.000,00	2,00 %	R$ 240,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1192	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1359	R$ 4.125,08	4,51 %	R$ 186,04
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1785	R$ 6.387,00	3,37 %	R$ 215,27
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1786	R$ 691,66	3,37 %	R$ 23,31
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1787	R$ 1.200,00	3,37 %	R$ 40,44
Total de notas: 21					**R$ 2.492,13**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R$ 959,79
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	011768
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:20:58

Código da operação: 00114999
Chave de segurança: 5UPYJ9U5ELK8CQSV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HERNANDEZ E CESAR LTDA

RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
16 3953-1365

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.011.768
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0955 1104 0700 0163 5500 1000 0117 6810 1011 8760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REGISTRADORAS		**135221217083211 08/09/2022 12:11:53**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
550.001.219.112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	08/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	**08/09/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	16 3953-1716		**12:11:38**

FATURA / DUPLICATA

011768/001 24/10/2022 959,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
553,84	99,69	0,00	0,00	959,79

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**959,79**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
127	CX	PROPRIA			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00244-5	1X1 ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN Cód. Barras: 7891022101003	73231000	060	5929	UN	14	3,49	48,86	0,00	0,00	
01381-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR Cód. Barras: 7896098900253	34025000	060	5929	UN	48	2,29	109,92	0,00	0,00	
01611-0	12X1 DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA Cód. Barras: 7896527702007	34029039	060	5929	UN	6	3,89	23,34	0,00	0,00	
02694-8	6X1 GFA TERM TERM GARBO 250ML BRANCA 8603 Cód. Barras: 7891023547190	96170010	000	5929	UN	6	37,80	226,80	226,80	40,82	18
07477-2	1X1 BATEDOR DE OVOS CATUAI 30CM INOX Cód. Barras: 7899701854677	82055100	000	5929	UN	2	12,99	25,98	25,98	4,68	18
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML Cód. Barras: 7896527700201	34029039	060	5929	UN	24	2,99	71,76	0,00	0,00	
08765-3	12X1 TOALHA PAPEL YURI 2UN Cód. Barras: 7896075301080	48189090	060	5929	UN	12	3,98	47,76	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 Cód. Barras: 7896007941254	36050000	000	5929	UN	12	3,69	44,28	44,28	7,97	18
14564-5	1X1 ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3 Cód. Barras: 7891040222476	68053090	060	5929	UN	6	7,89	47,34	0,00	0,00	
19587-1	20X1 SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN Cód. Barras: 7896098905906	34011900	000	5929	UN	2	14,99	29,98	29,98	5,40	18
20762-4	7X1 DET PO BRILHANTE LV1,6 PG1,45 LIMPEZA TO Cód. Barras: 7891150086425	34025000	060	5929	UN	3	18,99	56,97	0,00	0,00	
28860-8	6X1 GFA TERM TERM GARBO 250ML PRETA 8603 Cód. Barras: 7891023547213	96170010	000	5929	UN	6	37,80	226,80	226,80	40,82	18

LAICADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO REC.ATRAVES-CUPOM(S):08/09/2022 34 346455 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.2O.ART.135-RICMSPAGAMENTO ATRAVES DEPOSITO BANCO 756 AG3214 CC396788 OU PIX CNPJ 55110407000163-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R$ 156,16 ESTADUAL R$172,76-FONTE IBPT CHAVE:33EAB0
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, Nº ECF=034, Nº COO=346455 Nº 000122
CONVÊNIO/T.A Nº
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Rose
DATA: 08/09/22
SETOR: SND

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br — Gerado em: 08/09/2022 às 12:12 pelo UniDANFE 3.7.10.free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.011.768. EMISSÃO: 08/09/2022
VALOR TOTAL: 959,79 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	OP: 003 VALOR PAGO R$: 959,79	**000.011.768** **SÉRIE 1**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/09/2022 15:00

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4003

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 08/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-	Não Entregou		12,0000	3,9800	0,0000	0,0000	47,7600
(17) SERVICO DE NUTRICAO E							

Centro de Custo

Observação do Pedido

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	959,7900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
959,7900	0,0000	0,0000	0,0000	959,7900

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/09/2022 15:00

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 4003

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 08/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	7,8900	0,0000	0,0000	47,3400
Complemento do item						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	24,0000	2,9900	0,0000	0,0000	71,7600
Complemento do item						
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 A 1,6 KG-CX 1K- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	18,9900	0,0000	0,0000	56,9700
Complemento do item						
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	14,9900	0,0000	0,0000	29,9800
Complemento do item						
4425- 1 GARRAFA TERMICA 250ML BRANCA-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	37,8000	0,0000	0,0000	226,8000
Complemento do item						
4426- 1 GARRAFA TERMICA 250ML PRETA-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	37,8000	0,0000	0,0000	226,8000
Complemento do item						
4682- 1 DESENGORDURANTE 2X1 550ML-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	3,8900	0,0000	0,0000	23,3400
Complemento do item						
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	48,0000	2,2900	0,0000	0,0000	109,9200
Complemento do item						
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	14,0000	3,4900	0,0000	0,0000	48,8600
Complemento do item						
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	12,0000	3,6900	0,0000	0,0000	44,2800
Complemento do item						
79613- 1 BATEDOR DE OVOS C/CABO METAL(FUÊ) (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	12,9900	0,0000	0,0000	25,9800
Complemento do item						

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/09/2022

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000442 **DATA:05/09/22** **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
07477-2	BATEDOR DE OVOS CATUAI 30CM INOX OBSERVAÇÃO:	2	UN	12,99	25,98
01611-0	DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA OBSERVAÇÃO:	6	UN	3,89	23,34
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR OBSERVAÇÃO:	48	UN	2,29	109,92
20762-4	DET PO BRILHANTE LV1.6 PG1.45 LIMPEZA TO OBSERVAÇÃO:	3	UN	18,99	56,97
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN OBSERVAÇÃO:	14	UN	3,49	48,86
14564-5	ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3 OBSERVAÇÃO:	6	UN	7,89	47,34
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50UN OBSERVAÇÃO:	12	UN	3,69	44,28
02694-8	GFA TERM TERM GARBO 250ML BRANCA 8603 OBSERVAÇÃO:	6	UN	37,80	226,80
28860-8	GFA TERM TERM GARBO 250ML PRETA 8603 OBSERVAÇÃO:	6	UN	37,80	226,80
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML OBSERVAÇÃO:	24	UN	2,99	71,76
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN OBSERVAÇÃO:	2	UN	14,99	29,98
08765-3	TOALHA PAPEL YURI 2UN OBSERVAÇÃO:	12	UN	3,98	47,76

SUB-TOTAL:	959,79
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	959,79

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS A MAQUINA DE PICAR LEGUMES

OPERADOR

CLIENTE

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

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | TEL.(16)3953- 1951 | Nº 004-09/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	48	fr	Detergente Clean	fr c/500ml	Ypê	2,29	109,92
02	06	fr	Desengordurante	fr c/500ml	RAJJA	6,99	41,94
03	06	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4un	BETTANIN	4,99	29,94
04	14	pt	Lã aço (Bombril)	pt c/8und..	Bombril	3,29	46,06
05	24	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	3,68	88,32
06	12	pt	Fosforo extra longo	caixa	Fiat lux	4,90	58,80
07	12	pt	Papel toalha picotado branco	pt c/2rl	DONNA	4,99	59,88
08	02	pt	Sabão pedra	pt c/5unid.	Ypê	15,89	31,78
09	03	cx	Sabão po	cx c/1,600kg	Brilhante	22,58	67,74
10	02	pç	Fuê(batedor de ovos)	conforme foto		24,60	49,20
11	12	pç	Garrafa térmica (BRANCA)	c/250ml	ALADDIM	59,90	718,80
12	02	pç	Maquina de cortar legumes	conforme foto		não tem	não tem
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 1.302,38**

Data emissão :-05/09/2022 | Data entrega: 08/09/2022 (Das 14:00as 15:30h)

OBS: Solicito as marcas solicitadas ou equivalentes a mesma, antes da entrega no local.

Responsável: ALESSANDRA

06/09/22 15:55:17

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11753

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 06/09/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	210928	7896527702007	DESENG.TRIEX 500ML COZINHA	3,99	0,00	6,00	23,94
2	55482	7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR	2,65	0,00	48,00	127,20
3	1064315	7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	7,29	0,00	6,00	43,74
4	110310	7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	3,49	0,00	12,00	41,88
5	1020830	7891691002069	GARRAFA TERM.INVICTA 250ML	38,90	0,00	4,00	155,60
6	57554	7891022861198	LA ACO BOMBRIL 60G	3,19	0,00	14,00	44,66
7	86172	7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,69	0,00	24,00	88,56
8	56977	7896098905906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	15,39	0,00	2,00	30,78
9	1064780	7891150086449	SABAO PO BRILHANTE 1,6K SACHE	24,69	0,00	3,00	74,07
10	1097542	7896104992340	TOALHA PAPEL BIANCO 110F	4,99	0,00	12,00	59,88
11	1024937	7899701854677	ZZBATEDOR OVOS CATUAI 30CM INOX	12,29	0,00	2,00	24,58
						TOTAL GERAL:	714,89

OBSERVAÇÕES:

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGN PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R$ 3.342,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	221
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:15:22

Código da operação: 00117044
Chave de segurança: SHAH82CJPM6THP3W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 26/09/2022 DESTINATÁTIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R$3,342.50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000221 SÉRIE: 1

GRÁFICA TERRA

MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL

RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000221
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0904 2671 4800 0148 5500 1000 0002 2110 3649 5260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros	135221308289600 26/09/2022 09:07:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CNPJ/CPF
550.070.735.119		04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	26/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ********	CENTRO		14180000	26/09/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Pontal		SP		09:06:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.342,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSOÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.342,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
8	PEDIDO DE EXAME	48201000	060	5405	BL	50	4,90	245,00	0,00	245,00	0,00	0,00	0,00
11	PRÉ CONSULTA	63042000	060	5405	BL	50	10,40	520,00	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00
12	PRESCRIÇÃO MEDICA	48201000	060	5405	BL	100	16,50	1.650,00	0,00	1650,00	0,00	0,00	0,00
9	REQUISIÇÃO DE FARMACIA	48201000	060	5405	BL	50	3,55	177,50	0,00	177,50	0,00	0,00	0,00
20	REQUISIÇÃO DE GESSO	63042000	060	5405	BL	50	3,60	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00
21	NOTA DÉBITO DE CIRURGIA	53061000	060	5405	BL	50	11,40	570,00	0,00	570,00	0,00	0,00	0,00

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

RECEBIDO: Valéria
DATA: 29 / 09 / 2022
VETOR: Almoxarifado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos R$ 687,43 (20,57%).

LANÇADO
PAGO

RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3342,50.

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/09/2022 10:56

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4032

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI **Data Ped:** 16/09/2022

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

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4064- 1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		50,0000	4,9000	0,0000	0,0000	245,0000
Complemento do item						
4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		50,0000	10,4000	0,0000	0,0000	520,0000
Complemento do item						
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		100,0000	16,5000	0,0000	0,0000	1.650,0000
Complemento do item						
4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		50,0000	3,5500	0,0000	0,0000	177,5000
Complemento do item						
4075- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GESSO-BLOCO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		50,0000	3,6000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item						
54227- 1 BLOCO DE NOTA DEBITO DE CIRURGIA-BLOCO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		50,0000	11,4000	0,0000	0,0000	570,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.342,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.342,5000	0,0000	0,0000	0,0000	3.342,5000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COM DE PRODUTOS FARMACEUT LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R$ 77,36
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	233565
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:15:02

Código da operação: 00117243

Chave de segurança: EFSGSMLKNF47V9FZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.233.565
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2335 6511 1148 5563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135221242652393 13/09/2022 10:26:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	13/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	13/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	13/10/2022	77.36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
77,36	12,93	0,00	0,00	77,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		77,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			2,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
059059	HALOXIN(HIDR.ALUMINIO) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Lote:19622 Qtde: 8 Venc: 30/04/2024	3004.90.99	000	5102	FR	8,00	7,6000	60,80	0,00	60,80	10,94	0,00	18,00	0,00
059908	RISPERIDONA 2MG 30CP(G)(C1) ACCORD Lote:M2106054 Qtde: 3 Venc: 31/03/2025	3004.90.69	000	5102	CX	3,00	5,5200	16,56	0,00	16,56	1,99	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 00/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 77,36

LAÍCADO PAGO

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

RECEBIDO: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 77,36
Televendas ELEONICE - Conferente Rafaella - 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 4023/2022

DATA: 14 / 09 / 22

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Farmácia

Cliente: 529 Pedido: 585474

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/09/2022 16:58

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4023

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 12/09/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML -FRASCO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		8,0000	7,6000	0,0000	0,0000	60,8000
Complemento do item						
39354- 1 RISPERIDONA 2MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		90,0000	0,1840	0,0000	0,0000	16,5600
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	77,3600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
77,3600	0,0000	0,0000	0,0000	77,3600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0054 / 00000001274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R$ 377,08
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	3131
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:14:44

Código da operação: 00117430
Chave de segurança: T0QPTMCFQMMQKU6A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68 CENTRO - PONTAL - SP CEP: 14180-000 Fone: (19) 3429-1229	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA: 1 **NR.: 3.131** **SÉRIE: 2** Folha: 1/1	CHAVE DE ACESSO 3522 0954 3756 4702 5707 5500 2000 0031 3110 4965 2074 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

3997
4017
274

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135221244931968 13/09/2022 15:14:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
550051058112		54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	13/09/2022 15:14:39

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	13/09/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	SP	63953-1716		15:14:39

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=13/10/2022 Valor=R$ 377,08]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198,45	35,72	0,00	0,00	2,69	437,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	60,38	0,00	0,00	12,37	377,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
32132	ESPIRONOLACT 25MG 30CP(G) GMD Lote=2W9181 Val=30/06/2024 Qtde=4.000 Reg. ANVISA=1058302850012 PMC=24.51 VALOR LIQUIDO UNITARIO 14.46 PMPF 16.630	30043220	560	5405	UN	4	24,51	98,04	40,20					
64741	ESPACADOR E100 AD/INF BIOPRESS VALOR LIQUIDO UNITARIO 39.69	90192020	300	5102	UN	5	39,69	198,45		198,45	18,00	35,72		
49735	ANESTALCON 0,5% COL 5ML C1 Lote=74775 Val=31/12/2023 Qtde=6.000 Reg. ANVISA=1006810870015 PMC=11.47 VALOR LIQUIDO UNITARIO 9.29 PMPF 9.970	30049039	560	5405	UN	6	11,47	68,82	13,08					
2704	SLOW-K 20 CPR Lote=9998556 Val=31/10/2023 Qtde=3.000 Reg. ANVISA=1049714700027 PMC=16.91 VALOR LIQUIDO UNITARIO 16.91 PMPF 15.130	30049099	060	5405	UN	3	16,91	50,73						
1966	CLOR OXIMET 0,25 NAS20ML(G)EMS Lote=111452 Val=30/09/2023 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1023507820023 PMC=10.71 VALOR LIQUIDO UNITARIO 7.16 PMPF 8.770	30049069	560	5405	UN	2	10,71	21,42	7,10					

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 377,08

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Lalita

DATA: 14 / 09 / 22

SETOR: Farmacia

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORCAMENTO 43780 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27 - MVA PORTARIA CAT 40/21 ST ART. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA CAT 40/21 ST ART. 274, RICMS-SP ST ART.

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/09/2022 13:41

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4017

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223 **Data Ped:** 12/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4153- 2 ANESTALCON COLIRIO FR-FRASCO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	6,0000	9,2900	0,0000	0,0000	55,7400
Complemento do item						
4593- 1 ESPACADOR INCOTERM E100 AD/INF-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	5,0000	39,6900	0,0000	0,0000	198,4500
Complemento do item						
23188- 1 ESPIRONOLACTONA 25MG CP-CPR-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	120,0000	0,4827	0,0000	0,0000	57,9240
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	312,1140
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
312,1140	0,0000	0,0000	0,0000	312,1140

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/09/2022 16:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3997

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223 **Data Ped:** 05/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4114- 1 SLOW K COMP-COMPRIMIDO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		60,0000	0,8455	0,0000	0,0000	50,7300
Complemento do item						
35750- 1 CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0,25MG/ML PED	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		2,0000	7,1200	0,0000	0,0000	14,2400
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	64,9700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
64,9700	0,0000	0,0000	0,0000	64,9700

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3312 / 00000005881-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LG COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	02.103.535/0001-13
Valor:	R$ 26,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	608005
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 11:21:26

Código da operação: 00119512
Chave de segurança: Z2RESW8R2SGKCS5H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2022 VALOR TOTAL: R$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.608.005
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.608.005
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6080 0513 9841 1567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221299126171 - 23/09/2022 10:47:19**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**23/09/2022**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**22/11/2022**
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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**FRETE POR CONTA**				**02.103.535/0001-13**

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 51436 Val: 11/2026 Lote: (1) 52519 Val: 01/2027 Nota de remessa: 570.739 emitida em 06/04/22 Nota de remessa: 593.562 emitida em 20/07/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 26,00

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:570739 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2022 [3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5707 3913 4244 3441]
NFe Ref.: série:1 número:593562 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5935 6211 8712 4030].
Inf. Contribuinte: Paciente: ANTONY GUILHERME SANTOS SILVA
Data cirurgia: 21/09/2022
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-421.046

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIB DE PROD HOSPIT LTDA EPP
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R$ 1.154,06
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	014421
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 11:20:51

Código da operação: 00119845
Chave de segurança: 86A6VP0ZJK5EUVJR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

152 3981

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.421
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0917 4418 3900 0168 5500 1000 0144 2110 8280 7655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135221202965405 05/09/2022 16:50:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	05/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	10/10/22	R$ 1.154,06		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.154,06	207,73	0,00	0,00	249,87	1.154,06
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	1.154,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TAMBAU ,358	RIBEIRAO PRETO			SP	582.946.900.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MI0010	FITA MICROPORE 25 MM X 10 MT BRANCO ADPELE MISSNER - Lote * Data Venc..: EAM10601 * 31/05/2024	30051090	000	5102	UN	24	3,320	79,68	79,68	14,34	18	17,25
KO0003 (2.)	ESPECULO VAGINAL DESC. MEDIO KOLPLAST - Lote * Data Venc..: 1210801010 * 01/08/2023	90189099	000	5102	UN	12	1,650	19,80	19,80	3,56	18	4,28
KO0013 (2.)	CANULA AMIU 4 MM ESTERIL COD. 10.1113 KOLPLAST - Lote * Data Venc..: 1220516017 * 16/05/2027	90189099	000	5102	UN	4	78,900	315,60	315,60	56,81	18	68,33
EM0131	TAMPA LUER MACHO P/ CONECTOR LUER FEMEA REF. 361940 EMBRAMED - Lote * Data Venc..: 2100000039 * 31/12/2023	90189010	000	5102	UN	100	0,299	29,90	29,90	5,38	18	6,47
NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE - Lote * Data Venc..: 2104000547 * 31/03/2026	30059090	000	5102	UN	162	0,970	157,14	157,14	28,29	18	34,02
NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE - Lote * Data Venc..: 2111010037 * 01/10/2026	30059090	000	5102	UN	38	0,970	36,86	36,86	6,63	18	7,98
DE0052	SERINGA DESC 01 ML C/AG 13 X 4.5 DESCARPACK CX C/100	90183111	000	5102	UN	400	0,380	152,00	152,00	27,36	18	32,91
LA0007 (2.)	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML SOLIDOR - Lote * Data Venc..: 09222012 * 31/01/2027	90183921	000	5102	UN	30	3,140	94,20	94,20	16,96	18	20,40
DP0074	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 15-30 ML MEDIX - Lote * Data Venc..: 2169616 * 30/01/2027	90183921	000	5102	UN	30	4,450	133,50	133,50	24,03	18	28,91
LA0012 (2.)	SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 C/B 30 ML SOLIDOR - Lote * Data Venc..: 09521111 * 30/11/2026	90183921	000	5102	UN	10	3,650	36,50	36,50	6,57	18	7,91
MI0008	FITA ADESIVA 16 X 50 MISSNER - Lote * Data Venc..: 211122 * 30/11/2024	48114110	000	5102	UN	24	4,120	98,88	98,88	17,80	18	21,41

CONVÊNIO/T.A Nº 001/221
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
987-3
CONTA CORRENTE 3472
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1.154,06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - - PEDIDO AC 3981 // EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RECEBIDO: Lalita

RESERVADO AO FISCO

DATA: 06/09/22

SETOR: Farmácia

FATURADO
PAGO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/09/2022 10:23

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3981

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 02/09/2022

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

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/10/2022

4025- 2 MICROPORE 25X10 1000CM-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	3,3200	0,0000	0,0000	79,6800
Complemento do item					
4348- 1 ESPECULO GINECOLOGICO TAM M-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	1,6500	0,0000	0,0000	19,8000
Complemento do item					
4669- 1 CANULA P/AMIU Nº4 SISTEMA DE ASPIRAÇÃO		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	78,9000	0,0000	0,0000	315,6000
Complemento do item					
4672- 1 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,2990	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,9700	0,0000	0,0000	194,0000
Complemento do item					
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,3800	0,0000	0,0000	152,0000
Complemento do item					
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	3,1400	0,0000	0,0000	94,2000
Complemento do item					
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	4,4500	0,0000	0,0000	133,5000
Complemento do item					
88781- 1 SONDA FOLEY N. 20 - 2 VIAS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	3,6500	0,0000	0,0000	36,5000
Complemento do item					
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,1200	0,0000	0,0000	98,8800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/09/2022 10:23

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 3981

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 02/09/2022

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

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/10/2022

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.154,0600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.154,0600	0,0000	0,0000	0,0000	1.154,0600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0910 / 00000010770-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERV DE PRODT
CPF/CNPJ:	08.546.929/0003-94
Valor:	R$ 439,99
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	3289
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 11:19:22

Código da operação: 00132387
Chave de segurança: HTQK2PMMSSZLJY38

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE Carestream do Brasil Com e Servs de Produtos Medicos Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE EMISSÃO 26/09/2022 14:21:55	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº.: 3289 SÉRIE: 12 FOLHA: 1/1

14 277 4037

Carestream

Carestream do Brasil Com e Servs de Produtos Medicos Ltda.
Rua Citilog, 333 - Galp Log 5
Bairro: Aeroporto, CEP: 37031090, Varginha - MG - Brasil - Tel.: 551141933677

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.: 3289
SÉRIE: 12
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122 0908 5469 2900 0394 5501 2000 0032 8910 8187 5761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.rec.terceiros dest.n contribuinte		131224955159327 26/09/2022 14:25:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 004.102.529.0011	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. . . .	CNPJ 08.546.929/0003-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO			55.110.753/0001-41	26/09/2022 14:21:55
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO / DISTRITO N/D		CEP 14.180-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/09/2022
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:21:55

FATURA

Nr FATURA	VENC.	VALOR	Nr FATURA	VENC.	VALOR	Nr FATURA	VENC.	VALOR	Nr FATURA	VENC.	VALOR
001	26/10/2022	439,99									

VALOR POR EXTENSO: Quatrocentos e Trinta e Nove Reais e Noventa e Nove Centavos

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
439,99	17,60	0,00	0,00	426,14

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	13,85	**439,99**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA			0 - Emitente				48.740.351/0001-65
ENDEREÇO R CORONEL MARQUES RIBEIRO 225 225			MUNICÍPIO SAO PAULO			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116.945.108.113
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA BRASIL - CSHBR	NUMERO		PESO BRUTO 0,554		PESO LÍQUIDO 0,532

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UND	QUANTIDADE	P. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
EXPSP8607020	PRODUTO LIMPEZA CASSETES / ROLOS	3401.19.00	100	6108	Uni	2,0000	213,0700	426,14	439,99	17,60	13,85	4,00	3,25

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 439,99

FATURADO PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
GO/0250/VARG/012/000000/20220926/0001080995----------
VALOR BASE P/SEGURO R$ 220,00SO: 0052553571 DL: 0216953652 SH: 0000707977 BI: 0173314142 CL: 0001080995 PT: Y100 NF-e: 0060472334 TT: CREFERENCIA DO CLIENTE: CP6398Pedido de Compra 4037FATURA 000003289-12/001 C/VENCIMENTO EM 26.10.2022ATRASO NO PAGAMENTO SUJEITA O COMPRADOR A JUROS DE 1,00 % AM,MAIS 5,00 % AM DE TAXA DE PERMANENCIA/MULTA **** ICMS PARTILHA - VALOR FCP = 0 ICMS DESTINO = 61.6 ICMS ORIGEM = 0 ****. Valor aproximado dos tributos (15,74%) R$ 69,24

Reservado ao Fisco:

RECEBIDO: Valéria

DATA: 29 / 09 / 2022

SETOR: almoxarifado

85800000000-3 61600185112-2 20590118442-3 52720220926-5

Evite Fraudes! Antes de finalizar o pagamento no seu banco verifique os dados do beneficiário!

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento
Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

DARE-SP

Documento Principal

01 - Nome / Razão Social
Carestream do Brasil Com e Servs de Prod Medicos L

07 - Data de Vencimento
26/09/2022

02 - Endereço
RUA CITILOG, 333 - GALPAO LOG 5 - BAIRRO AEROPORTO - CEP 37031-090 VARINHA MG

08 - Valor Total
R$ 61,60

03 - CNPJ Base / CPF
08.546.929

04 - Telefone
(11)98145-3084

05 - Quantidade de Documentos Detalhe
1

09 - Número do DARE
220590118442527

06 - Observações
31220908546929000394550120000032891081875761 NF 3289 | DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 26/09/2022. Recolhimento na modalidade GNRE.

Emissão: 26/09/2022

10 - Autenticação Mecânica

Via do Banco

220590118442527-0001

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento

DARE-SP
Documento Detalhe

01 - Código de Receita – Descrição
101-6 ICMS consumidor final não contribuinte por operação (outra UF) - Código GNRE 10010-2

02 - Código do Serviço – Descrição
SEFAZ - 410101 - ICMS - DIFAL (outra UF) - RPA - Contribuinte sem cadastro em SP (10101)

19 - Qtde Serviços: 1

15 - Nome do Contribuinte
Carestream do Brasil Com e Servs de Prod Medicos L

03 - Data de Vencimento
26/09/2022

04 - Cnpj ou Cpf
08.546.929/0003-94

06 -

09 - Valor da Receita
R$ 61,60

12 - Acréscimo Financeiro
R$ 0,00

16 - Endereço
RUA CITILOG, 333 - GALPAO LOG 5 - BAIRRO AEROPORTO - CEP 37031-090 VARINHA MG

05 -

07 - Referência
09/2022

10 - Juros de Mora
R$ 0,00

13 - Honorários Advocatícios
R$ 0,00

18 - Nº do Documento Detalhe
220590118442527-0001
Emissão: 26/09/2022

17 - Observações
31220908546929000394550120000032891081875761 NF 3289 | DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 26/09/2022. Recolhimento na modalidade GNRE.

08 -

11 - Multa de Mora ou Multa Por Infração
R$ 0,00

14 - Valor Total
R$ 61,60

85800000000-3 61600185112-2 20590118442-3 52720220926-5

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento
Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

DARE-SP

Documento Principal

01 - Nome / Razão Social
Carestream do Brasil Com e Servs de Prod Medicos L

07 - Data de Vencimento
26/09/2022

02 - Endereço
RUA CITILOG, 333 - GALPAO LOG 5 - BAIRRO AEROPORTO - CEP 37031-090 VARINHA MG

08 - Valor Total
R$ 61,60

03 - CNPJ Base / CPF
08.546.929

04 - Telefone
(11)98145-3084

05 - Quantidade de Documentos Detalhe
1

09 - Número do DARE
220590118442527

06 - Observações
31220908546929000394550120000032891081875761 NF 3289 | DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 26/09/2022. Recolhimento na modalidade GNRE.

Emissão: 26/09/2022

Itaú

30 horas

Comprovante de pagamento - SEFAZ-SP/DARE - SEFAZ/SP - Via contribuinte

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

número de controle do DARE: **220590118442527**

valor: **R$ 61,60**

código de barras: **85800000000-3 61600185112-2 20590118442-3 52720220926-5**

identificação no extrato: **SISPAG TRIBUTOS**

identificação do comprovante: **NF 3289**

autenticação:**34126092210000112461019**

comprovante de pagamento emitido de acordo com a Portaria CAT 126, de 16/09/2011, e autorizado pelo Processo 13840-1112955-2016

Dados da conta debitada

agência e conta: **0910 / 0010770-5**

nome: **CARESTREAM BR COM P MED LTDA**

CNPJ: **08.546.929/0001-22**

operação efetuada em 26/09/2022 às 16:14:42h via Sispag na internet.

autenticação digital Itaú:

F880960903DEAAA738BFAF12A11A2F6FAC47FA5B

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/09/2022 09:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4037

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 277 - CARESTREAM DO BRASIL COM. E SERV. **Data Ped:** 19/09/2022

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

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 19/10/2022

4599- 1 LIMPADOR X-OMAT SCREEN CELANER 250ML-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	219,9950	0,0000	0,0000	439,9900

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	439,9900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
439,9900	0,0000	0,0000	0,0000	439,9900

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COMERC E PROD CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R$ 203,82
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	001128654
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 11:21:08

Código da operação: 00119705
Chave de segurança: N2PHT078PF8G52U3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/09/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 203,82

NF-e
Nº 001.128.654
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.128.654
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0969 0699 0400 0170 5500 3001 1286 5416 5798 9701

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135221218224848 08/09/2022 14:53:20**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	08/09/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		14:52:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1128654 - Valor Original: R$ 203,82 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 203,82

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/11/2022
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	308,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	104,41	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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R$2,25 Fonte:IBPT.LOTE: 52328, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R$2,25 Fonte:IBPT.LOTE: 45069, Validade do Lote: 31/12/2050, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 0969 0699 0400 0170 5500 3001 1286 5212 4733 9478)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: LEANDRO DEGANELLO, DATA DA CIRURGIA: 05/09/2022, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35220969069904000170550030011286521247339478 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$45,24 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

PAGO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/09/2022 14:53:25

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001.128.654
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0969 0699 0400 0170 5500 3001 1286 5416 5798 9701

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
135221218224848 08/09/2022 14:53:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R$2,25 Fonte:IBPT.LOTE: 26529, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R$2,25 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 |	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$2,25 Fonte:IBPT.LOTE: 29174, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470367 / 70470502 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1706	PARAF ESPONJOSO 4.0X14 REF:11414 Valor aproximado dos tributos R$8,13 Fonte:IBPT.LOTE: 29363, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 | 0702030724	90211020	040	5114	UN	2,00	27,7100	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1707	PARAF ESPONJOSO 4.0X16 REF:11416 Valor aproximado dos tributos R$4,07 Fonte:IBPT.LOTE: 23490, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 | 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5204	PL 1/3 TUBO 3.5X07F REF:19407 Valor aproximado dos tributos R$21,79 Fonte:IBPT.LOTE: 46992, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051| 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	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
OP: 003
VALOR PAGO R$: 203,82

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0910 / 00000010770-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERV DE PRODU
CPF/CNPJ:	08.546.929/0003-94
Valor:	R$ 1.815,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	5610
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 11:20:15

Código da operação: 00132142
Chave de segurança: 66AC3VEZK0E7CG5W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 5.795 Série: 10, Emitido em: 15/09/2022

Número da Nota/Série	5.610/NFE
Data e Hora de Emissão	22/09/2022 13:55:57
Código de Verificação	E1D9A58902745D5C0B64
Página 1 / 1	

PRESTADOR

CNPJ : 08.546.929/0003-94 IE: 0041025290011 IM: 38914
Razão Social: CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA CITILOG - Num: 333 - GALPAO LOG 5
Bairro : Aeroporto - CEP: 37.031-090
Município : VARGINHA - MG Celular: 0119-8145

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 55.110.753/0001-41 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
Endereço : RUA R ANANIAS COSTA FREITAS - Num: 753. Bairro: N/D - CEP: 14.180-000
Município : PONTAL - SP
E-mail : gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

LANÇADO

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA Citilog - Num: 333 - Galp Log 5. Bairro: Aeroporto - CEP: 37.031-090
Municipio :VARGINHA - MG

Discriminação do Serviço

||4995552 VISITA TÉCNICA||FATURA 0000005795 C/VENCIMENTO EM 15.10.2022||SO: 0032898959 BI: 0173313571 CL: 0001080995 PT: Y100 NF-e: 0060471672||REFERENCIA DO CLIENTE: PC2#580685||Atendimento ao Percall PC2#580685 Equipamento VITA FLEX CR SYSTEM||K#58015212||ATRASO NO PAGAMENTO SUJEITA O COMPRADOR A JUROS DE 1.00 % AM,||MAIS 5.00 % AM DE TAXA DE PERMANÊNCIA/MULTA

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.815,00

Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTEN

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	1.815,00	2,00	36,30	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

PIS		COFINS		CSLL		TOT.TRIB:			
	0,65%		3,00%		1,00%				
	11,80		54,45		18,15		84,40		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.730,60

LANÇADO

PAGO

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Outras Informações

- Esta NFS-e substitui o RPS 5.795 Série 10.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/10/2022.
- O ISSQN dessa nota fiscal foi calculado com benefício fiscal conforme Leis Municipais.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:36,30 (2,00%)

CONVÊNIO/T.A Nº 011221

Recebi(emos) de CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

/ /
Data

Identificação do Recebedor

OP: 003
VALOR PAGO R$: 1815,00

Dados que identificam a nota	
Número da Nota	5.610/NFE
Emissão	22/09/2022 13:55:57
Código de verificação	E1D9A58902745D5C0B64

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

Justificativa

Venho por meio desta, **Justificar**, a quem possa interessar, que na data de 13 de maio passado, houve a abertura de um chamado para e empresa Carestream do Brasil, devido ao travamento da placa do equipamento do CR Vita Flex 58015212 (RX), orçamento nº.5803685, no valor a princípio de R$ 539,00 (Quinhentos e trinta e nove reais), para a realização de um acesso remoto.

Mas devido à complexidade do problema, foi solicitado por parte do técnico que fez a verificação remota (Vinícius Roberti), a vinda de um outro técnico presencial (Víctor Silva), aqui na Santa Casa, para verificação do caso , e , nesta avaliação, o técnico detectou um problema na placa do equipamento , trazendo posteriormente uma outra placa para um teste temporário, que resultou em mais quatro visitas aqui , portanto , o período deste chamado se estendeu até o dia 06 de setembro passado , conforme relatório anexo , onde ocorreu a finalização do mesmo.

Portanto, o valor total dos serviços prestados foram de R$ 1.730,60 (Hum mil setecentos e trinta reais e sessenta centavos), já incluso o primeiro atendimento remoto, e o diagnóstico apontado pelo técnico, foi que todas nossas placas estavam danificadas, necessitando de reforma das mesmas e substituição do módulo.

Pontal, 22 de setembro de 2.022.

Renata Cristina Pereira

Gerente Operacional ISCM

CPF nº.138.637.238-21

Prezado Cliente

Obrigado por abrir um tíquete de serviço com a Carestream. Para garantir que nossos processos sejam eficientes e eficazes, você poderia nos ajudar respondendo a esta pergunta:

Em uma escala de 1-5 onde 5 significa 'absolutamente' e 1 significa 'de jeito nenhum', você contrataria a pessoa que abriu seu tíquete de serviço se você fosse proprietário de uma empresa de atendimento ao cliente?

De maneira alguma	1	2	3	4	5	Com certeza absoluta

Obrigado por contatar a Carestream através de nossa central de atendimento.

Segue abaixo os detalhes do seu ticket:

Número do Ticket:	580685
K Number:	58015212
Descrição do equipamento:	Equipamento digita. CR Vita Flex 45PPH
Descrição do problema:	Travando a placa (as vezes na entrada e outras vezes na saida) erro no dispositivo 7074 o scanner não está funcionando
Data de abertura:	13.05.2022 12:22:50 UTC
Nome do Agente:	

Se você deseja receber ou fornecer informações sobre o status do seu ticket, entre em contato conosco através do telefone:

Brasil: 0800 891 7554

Carestream

DATA: 13-mai-22

PROPOSTA: 580685

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO IBM: 1080995 TELEFONE: 16 99148 3337

ENDEREÇO: R. Ananias da Costa Freitas

CONTATO CLIENTE: - RENATA PEREIRA EMAIL: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: VITA FLEX CR SYSTEM K#: 58015212

DESCRIÇÃO DO PROBLEMA

TRAVANDO A PLACA ERRO 7074

VALOR TOTAL	R$ 539,00 (SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO REMOTO)

1- [ ] PAGAMENTO ANTECIPADO 2 - [X] PAGAMENTO À PRAZO DE 30 DIAS**

**** Sujeito a análise de crédito (O cliente deverá fornecer: CNPJ, inscrição estadual e municipal).**

PRAZO DE ENTREGA

Após o aceite dessa proposta e aprovação de crédito um técnico da Carestream entrará em contato para diagnóstico remoto, de acordo com a disponibilidade técnica e do cliente.

ESCOPO

1.) Análise do equipamento através do serviço remoto, com objetivo de prestar suporte ao Software Image Suite e ao SCANNER Vita Flex. A CPU e monitor em caso de falha devem ser suportadas pelo fabricante.

2.) Listar a necessidade de troca de peças, detalhando quantidades e códigos de peças.

3.) Avaliar o total de horas necessárias para a conclusão dos serviços levantados.

4.) Caso seja possível, o especialista resolverá o problema ainda nesse diagnóstico. E caso haja consumo de peças e mais horas técnicas , esses valores serão cobradas à parte em outro orçamento.

5) Nesse primeiro diagnostico NÃO esta incluso os serviços de visita no endereço do cliente e reinstalação do Programa (Recovery). Para a realização desses serviços serão encaminhados orçamentos a parte.

CLAUSULAS

1.) Proposta válida por 30 dias a partir da data acima;

2.) Qualquer custo adicional será cobrado à parte e após aprovação do cliente;

3.) Não inclui serviços de Aplicação. Esse poderá ser cotado a parte, caso seja de interesse do cliente

4.) Os serviços serão realizados de Segunda a Sexta-feira - Entre 8:00 e 17:00 H - Exceto Feriados nacionais.

5.) O CLIENTE deverá pagar o preço dos serviços, nas datas e valores indicados no Boleto. O não pagamento nas respectivas datas de vencimento implicará no pagamento de multa de 3% (três por cento) sobre o débito em atraso acrescida de juros de mora à base de 1% (um por cento) ao mês.

6.) Nenhuma das Partes será responsável perante a outra Parte por danos indiretos, incluindo, mas não se limitando a lucros cessantes e danos morais, em virtude deste Contrato. A CARESTREAM somente indenizará o CLIENTE por danos diretos comprovadamente causados e decorrentes da culpa ou dolo da CARESTREAM na execução deste Contrato, indenização esta limitada ao valor do pagamento contratado para esse serviço específico.

Garantia de 3 meses dos serviços executados

APROVAÇÃO

Assinatura e carimbo:

*** Campo obrigatório: Informar o CNPJ ou CPF para faturamento:** SS 110753/0001-41

CNPJ: 08.546.929/0003-94 *** IE: 004102529.00-11 ***** IM: 2360**

Rua: Citlog , 333 Aeroporto -Varginha -Minas Gerais CEP 37031-090

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia Pontal

Autorizado

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Carestream

Serviço e Suporte Técnico Autorizado

Call Center (segunta a sexta - feira de 8:00 a 17:00 hrs.)

customercarebrasil@carestream.com

Numero do caso 580685

Nome da Instituição	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO	**Descrição do equipamento**	VITA FLEX CR SYSTEM
Contato	RENATA PEREIRA	**Telefone de Contato**	+55 16 991483337
K Number	58015212	**Número de série**	91017911
Tipo de Serviço	Solicitação de serviços	**Cobertura**	Tempo e Material
Data de Abertura do Caso	2022-05-13	**Data de encerramento do caso**	2022-09-06

Atvidades : Horas e Peças

Atividade / Código da peça	Descrição	Quantidade	Unidade
Atividade	Mão de obra - Presencial	7.5	Horas
Atividade	Trabalho Remoto	0.3	Horas

Detalhes das atividades de serviço

Data	Hr. Inicio	Hr. Termino	Hrs. de Atividade	Hrs. de viagem	Nome do Representante Técnico	Número do cas
2022-06-08	15:30	17:00	1.5 Horas	1.0 Horas	Victor Silva	580685
2022-08-30	10:00	11:00	1.0 Horas	1.0 Horas	Victor Silva	580685
2022-05-17	09:00	11:00	2.0 Horas	1.0 Horas	Victor Silva	580685
2022-06-01	12:00	14:00	2.0 Horas	2.0 Horas	Victor Silva	580685
2022-06-24	10:30	11:30	1.0 Horas	0.5 Horas	Victor Silva	580685
2022-05-16	08:00	08:20	0.3 Horas		Vinicius Roberti	580685

Resumo das Atividades

Diagnóstico do Problema:	Versão do SW Codigo do erro Descrição do Problema Apresenta o erro 7072 de maneira intermitente. Ações realizadas Cliente realizou a limpeza dos rolos e inverteu o plate de cabeça para baixo dentro do cassete no qual parou de dar erros desde o dia 13/05 até hoje 16/05. Cliente ainda solicita a visita técnica para avaliação pois informa que é intermitente e acredita que acontecerá novamente. Diagnóstico Avaliar os cassetes e os plates. Verificar se os rolos estão trabalhando sem nenhuma marca de sujeira e realizar a limpeza com o X-OMAT novamente, limpar os ecrãs frente e verso. Se possível, abrir o módulo de transporte e verificar se está limpo por dentro. Realizar uma séria de testes com cada uma dos cassetes para verificar se não volta a acontecer, e verificar se não é causado pelo cassete/plate. Trocas recomendadas Quant
Solução do Problema:	Substituição do módulo e com a orientação de refomar os cassettes e placas para resolver os problemas de artefatos. Todas as placas estão danificadas 02 35x43.

Carestream

Serviço e Suporte Técnico Autorizado

Call Center (segunta a sexta - feira de 8:00 a 17:00 hrs.)

customercarebrasil@carestream.com

Numero do caso 580685

	02 24x30 . Foi orientado a reforma ou troca pois estão sem condições de uso .

Assinatura do cliente

Data 2022-06-24

Nome do Cliente

Assinatura do Representante Técnico	Victor	Victor	
Data	2022-05-17	2022-06-24	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.053240 22000.249403 7 91380000294000
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:	14/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.940,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.940,00
Valor Pago (R$):	2.940,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:19:36

Código da operação: 083152546
Chave de segurança: TJ1MGUJ4XLK3LZU2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 47

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

4014

DANFE

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

N. 002437413
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0912 4201 6400 0319 5500 1002 4374 1315 6691 9980

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
152225501571569 13/09/2022 22:25:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
13/09/2022

ENDEREÇO
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
PONTAL

FONE/FAX
0161639531719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
14/10/2022
2.940,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.449,90	293,99	0,00	0,00	2.940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.940,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			5,0000	5,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
005489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML - TEUTO	30049069	520	6108	CX	10,0000	294,000000	2.940,00	2.449,90	0,00	293,99	0,00	12.00%	0.00%	10	26584621	30/04/2024	01/04/2022

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

RECEBIDO:

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

OP: 003

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR PAGO R$: 2940,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 005489
PEDIDO 4014
Nosso Pedido: DENUX8
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DENUX8
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002606221 (G)	1
600002606219 (P)	1
Total	2

RECEBIMENTO FISCO

DATA: 14 / 09 / 22

SETOR: LANÇADO

PAGO

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	3376-6/00002494-5	002437413	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **14/10/2022**	Valor do Documento **2.940,00**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **14/10/2022**

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	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/09/2022	002437413		DM	N	13/09/2022	09/00000532422-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**2.940,00**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 5,88 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 90000.053240 22000.249403 7 91380000294000**

Local de Pagamento
CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **14/10/2022**

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	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/09/2022	002437413		DM	N	13/09/2022	09/00000532422-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**2.940,00**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 5,88 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/09/2022 15:38

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4014

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 12/09/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou								
(4) FARMÁCIA					1.200,00	2,4500	0,0000	0,0000	2.940,0000

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/10/2022

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.940,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.940,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.940,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 38598.960078 8 91440000032980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MICHELETO INTERNET EIRELI**
Nome/Razão Social:	**MICHELETO INTERNET EIRELI**
CPF/CNPJ:	**09.092.988/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	329,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	329,80
Valor Pago (R$):	329,80

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:30:40

Código da operação: 083174822
Chave de segurança: RT888S615V5QFNFV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21

987-3

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°
000.121.001
Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000505**

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

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

LANÇADO PAGO

CFOP	Natureza da operação
5303	**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
329,80	3.74	12,33	0,00	0,00	de 20/09/2022 até 19/10/2022	03/10/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Internet Fibra Corporativo 100MB	1	329,80	0,00	329,80
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				**329,80**

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
09/2022	851.28 GB	140.87 GB
08/2022	832.33 GB	153.90 GB
07/2022	735.33 GB	136.03 GB
06/2022	670.79 GB	131.30 GB
05/2022	718.07 GB	119.54 GB
04/2022	648.43 GB	131.91 GB
03/2022	849.01 GB	1.31 TB
02/2022	696.34 GB	100.32 GB
01/2022	654.39 GB	132.59 GB
12/2021	616.08 GB	114.48 GB
11/2021	791.13 GB	156.98 GB
10/2021	877.08 GB	120.10 GB

Informações complementares
ID título referência - 385989

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: BB18.A9B4.F834.F28E.8642.239B.0EB7.6E8C

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 329,80

SICOOB | 756-0

Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRE

Agência/Código Beneficiário
3214 / 3450414

Espécie/Moeda: R$
Quant./Moeda:

(=) Valor Documento: 329,80

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
0385989-6

Pagador
505 - Irmandade da Santa

Vencimento
20/10/2022

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756-0 | 75691.32140 01345.041402 38598.960078 8 91440000032980

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento: 20/10/2022

Beneficiário: MICHELETO INTERNET EIRELI 09.092.988/0001-30
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro Pontal/SP

Agência/Código Beneficiário: 3214 / 3450414

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/03/2022	331403/7	DM	N	10/10/2022	0385989-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	1	R$			329,80

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

Após vencimento cobrar juros de R$ 0,11 ao dia.
Após vencimento cobrar multa de R$ 6,60 ao mês.

de 20/09/2022 até 19/10/2022

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 29394.148927 82179.030000 1 91450000060550
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:	21/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	605,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	605,50
Valor Pago (R$):	605,50

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:22:05

Código da operação: 083889242
Chave de segurança: HHMM5634S7URQCAS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGISTICA HOSPITALAR

272 4043

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 371.012
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0911 8726 5600 0110 5500 1000 3710 1216 1186 9122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131224947034925 21/09/2022 13:14:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	21-09-2022		
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000		
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE/FAX	
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	13:14:38		

FATURA/DUPLICATA

30 | OUT=001 Venc=21/10/2022 Valor=605,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	605,50	VALOR DO ICMS	63,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	605,50		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	**VALOR TOTAL DA NOTA**	**605,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	797530195111				
QUANTIDADE	5,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	1169513	PESO BRUTO	36,7000 Kg
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2304	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 UN | 0160301 | 0081187220001 | DESCARPACK | Lote: CO13AA0224 D.Fab: 27/06/22 D. Val: 11/11/49 | 0,0000Referencia: 0160301	48191000	000	6108	UN	1	131,00	0,00	0,00	131,00	131,00	15,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2088	MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO TRIPLA PACOTE C/ 50 UN | 0110701 | 10330669038 | DESCARPACK | Lote: SMAMAA0014 D.Fab: 01/07/22 D.Val: 30/06/24 | 0,0000Referencia:0110701	63079010	200	6108	UN	20	5,80	0,00	0,00	116,00	116,00	4,64	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3930	PAPEL LENCOL 70X50 24 GR. BEMMED C/10 UN 100% CELULOSE VIRGEM | 01600 | ISENTO | FLEXPELL | Lote: LL1732595C D.Fab: 28/07/22 D.Val: 28/07/27 | 0,0000Referencia:01600	48030090	000	6108	UN	3	119,50	0,00	0,00	358,50	358,50	43,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 605,50

LAIZADO

PAGO

...ASSAD.: Valéria

CALC. ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 4043 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

DATA: 22/09/2022

...AR: Almoxarifado

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29394.148927 82179.030000 1 91450000060550

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		21/10/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00293941-4	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
21/09/2022	371012 - 1		N	21/09/2022	605,50

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29394.148927 82179.030000 1 91450000060550

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

Vencimento: 21/10/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/09/2022	371012 - 1	DM	N	21/09/2022	109/00293941-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			605,50

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 12,11
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,21 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000142 95223.801010 1 91480000224133
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**
CPF/CNPJ:	**52.202.744/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.241,33
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.241,33
Valor Pago (R$):	2.241,33

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:22:47

Código da operação: 083890869
Chave de segurança: G9ZH0XFR2Q7H1RA0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

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

N. 000864159
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0952 2027 4400 0192 5500 1000 8641 5919 0146 9542

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221294351350 22/09/2022 14:26:29-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	22/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	22/09/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		14:24:00

FATURA

001 22/10/2022 2.241,33								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.241,33	403,44	0,00	0,00	2.241,33

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	2.241,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CX			42,868	42,868

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRICÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000138	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.24X0,75 3883361 xEAN: 00382903883363 Reg.Anvisa: 10033430148 - Lot e: 2145937 - Dt. Fabric: 30/06/2022 - Dt. Valid: 31/05/2027 Marca: BD INFUSAO	90183929	500	5102	UN	200,00	1,731200	346,24	346,24	62,32	0,00	18.00%	0.00%
0002547	EQUIPO MACRO FLEX INJ 150CM FILTRO AR/PART GC 04 UN xEAN: 7898283815724 Reg.Anvisa: 10330669065 - Lote : SEMAAA0462 - Dt. Fabric: 01/05/2022 - Dt. Vali d: 30/04/2027 Marca: DESCARPACK	90189010	200	5102	UN	1.000,00	1,250000	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	18.00%	0.00%
0004311	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N.14 C BL 30ML - SOLIDOR xEAN: 7898157724640 Reg.Anvisa: 10369460176 - Lote : 09222011 - Dt. Fabric: 30/01/2022 - Dt. Valid: 30/01/2027 Marca: SOLIDOR	90183921	700	5102	UN	40,00	3,230250	129,21	129,21	23,26	0,00	18.00%	0.00%
0003851	ATADURA CREPE 15CMX1,80M C 12 EUROPA F08381 - POLA xEAN: 7898010920196 Reg.Anvisa: 0008003400068 - Lo te: 61775 - Dt. Fabric: 25/08/2022 - Dt. Valid: 19/08/2027 Marca: POLAR FIX	B0059090	500	5102	PC	40,00	11,647000	465,88	465,88	83,86	0,00	18.00%	0.00%
0003833	ATADURA CREPE 6CMX1,20M 13F C 12 F00201 - POLAR F	B0059090	000	5102	DZ	17,00	2,941176	50,00	50,00	9,00	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 167739

Protocolo: 135221294351350

Pedido cliente - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 167739 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Sabita

DATA: 23/09/22

SETOR: Farmacia

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2241,33

PAGO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000864159
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0952 2027 4400 0192 5500 1000 8641 5919 0146 9542

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221294351350 22/09/2022 14:26:29-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	xEAN: 7898010922022 Reg.Anvisa: 0008003400027 - Lote: 33283 - Dt. Fabric: 04/05/2022 - Dt. Valid: 01/11/2024 Marca: POLAR FIX												

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000864159	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **24/10/2022**	Valor do Documento **2.241,33**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
24/10/2022

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário
0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/09/2022	000864159		DM	N	22/09/2022	14952238
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**2.241,33**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,67 POR DIA APOS O VENCIMENTO

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

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.14327 85000.000142 95223.801010 1 91480000224133**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
24/10/2022

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário
0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/09/2022	000864159		DM	N	22/09/2022	14952238
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**2.241,33**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,67 POR DIA APOS O VENCIMENTO

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

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 21/09/2022 15:56

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4052

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 21/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		200,0000	1,7312	0,0000	0,0000	346,2400
Complemento do item BD						
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		204,0000	0,2451	0,0000	0,0000	50,0004
Complemento do item POLAR FIX						
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		480,0000	0,9706	0,0000	0,0000	465,8880
Complemento do item POLAR FIX						
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		1.000,00	1,2500	0,0000	0,0000	1.250,0000
Complemento do item DESCARPACK						
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		40,0000	3,2300	0,0000	0,0000	129,2000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.241,3284
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.241,3284	0,0000	0,0000	0,0000	2.241,3284

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.055310 47000.249400 3 91440000159435
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:	20/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.594,35
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.594,35
Valor Pago (R$):	1.594,35

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:23:08

Código da operação: 083891638
Chave de segurança: K8U8CLQTYWM41VEF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Grupo MAFRA

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

Y 4053

DANFE

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

N. 001030386
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0912 4201 6400 0157 5500 1001 0303 8614 3059 7425

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 135221290459574 21/09/2022 22:30:05-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113 — INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	21/09/2022

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

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

FATURA

001
20/10/2022
1.594,35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
347,15	62,49	0,00	0,00	1.594,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.594,35

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	CAIXAS			50,0000	50,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000612	ATADURA GESSO 08 CMX2M CREMER UND - CREMER	90211099	540	5102	UN	40,0000	1,870000	74,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	40	881262224	30/06/2025	01/06/2022
009196	MALHA TUBULAR 06 CM X 15MT MSO - ROLO - MSO-MATERIAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4,0000	5,750000	23,00	23,00	0,00	4,14	0,00	18.00%	0.00%	4	100575	10/02/2027	10/02/2022
009197	MALHA TUBULAR 08 CM X 15MT MSO - ROLO - MSO-MATER	60029010	000	5102	RL	4,0000	6,600000	26,40	26,40	0,00	4,75	0,00	18.00%	0.00%	4	100575	10/02/2027	10/02/2022

ISSQN

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

RECEBIDO: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 009196; 009197; 009201; 017580
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 000612; 209871
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 201505
882 - 4053
Nosso Pedido: 99JLP2

Pedido: 99JLP2
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002463029 (P)	2
600002463031 (G)	18
Total	20

RESERVADO AO FISCO

DATA: 21/9/22

SETOR: Fam

Grupo MAFRA

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

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

N. 001030386
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0912 4201 6400 0157 5500 1001 0303 8614 3059 7425

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
135221290459574 21/09/2022 22:30:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009201	IAL HOSPITALAR MALHA TUBULAR 15 CM X 15MT MSO - ROLO - MSO-MATER	60029010	000	5102	RL	5,0000	12,030000	60,15	60,15	0,00	10,83	0,00	18.00%	0.00%	5	100575	10/02/2027	10/02/2022
017580	IAL HOSPITALAR ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% (R IOHEX) RIOQUIMIC A - RIOQUIMICA	30051010	000	5102	UN	108,0000	2,200000	237,60	237,60	0,00	42,77	0,00	18.00%	0.00%	108	2200147	31/01/2024	01/01/2022
201505	ATADURA GESSO CY SNE 15CMX3M CREM ER UND - CREMER	90211099	540	5102	UN	300,0000	3,020000	906,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	300	352262229	31/07/2025	01/07/2022
209871	EXTENSAO PARA AS PIRACAO CRISTAL PVC 3,0M - EMBRA MED	90183929	040	5102	UN	60,0000	4,440000	266,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	60	2200015205	31/05/2024	01/06/2022

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1594,35

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: _____

DATA: 22/09/22

SETOR: Fornec

powered by TOTVS

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	3376-6/00002494-5	001030386	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **20/10/2022**	Valor do Documento **1.594,35**	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **20/10/2022**

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	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/09/2022	001030386		DM	N	21/09/2022	09/00000553147-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**1.594,35**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,19 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 90000.055310 47000.249400 3 91440000159435**

Local de Pagamento
CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **20/10/2022**

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	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/09/2022	001030386		DM	N	21/09/2022	09/00000553147-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**1.594,35**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,19 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/09/2022 14:42

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4053

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 21/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		300,0000	3,0200	0,0000	0,0000	906,0000
Complemento do item						
50209- 1 ATADURA GESSADA 08CM -UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		40,0000	1,8700	0,0000	0,0000	74,8000
Complemento do item CREMER						
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		108,0000	2,2000	0,0000	0,0000	237,6000
Complemento do item						
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		5,0000	12,0300	0,0000	0,0000	60,1500
Complemento do item						
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		4,0000	6,6000	0,0000	0,0000	26,4000
Complemento do item						
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		4,0000	5,7500	0,0000	0,0000	23,0000
Complemento do item						
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		60,0000	4,4400	0,0000	0,0000	266,4000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.594,3500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.594,3500	0,0000	0,0000	0,0000	1.594,3500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 29412.958927 82179.030000 8 91450000035000
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:	21/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	350,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	350,00
Valor Pago (R$):	350,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:23:29

Código da operação: 083892401
Chave de segurança: KZPAJ38Z1CAJ9JNS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

273 4046

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº 39.907
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0399 0717 8079 4910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135221289224324 21/09/2022 17:22:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	21-09-2022		
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000		
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE/FAX	
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	17:22:48		

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=21/10/2022 Valor=350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	350,00	VALOR DO ICMS	46,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	350,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	797530195111				
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	1170663	PESO BRUTO	8,5000 Kg
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324501 | 0010330669025 | DESCARPACK | Lote: SSSLJA0849 D.Fab: 30/05/22 D.Val: 30/05/27 | 0,0000 Referencia:0324501	90183119	200	5102	UN	10	35,00	0,00	0,00	350,00	350,00	46,55	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 350,00

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Talita

DATA: 22/09/22

SETOR: Farmácia

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020
PEDIDO 4051 | () () () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 29412.958927 82179.030000 8 91450000035000

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		21/10/2022

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

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00294129-5	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
21/09/2022	39907 - 1		N	21/09/2022	350,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 29412.958927 82179.030000 8 91450000035000

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

Vencimento: 21/10/2022

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

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/09/2022	39907 - 1	DM	N	21/09/2022	109/00294129-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			350,00

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 7,00
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,70 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 22/09/2022 09:55

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4046

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 21/09/2022

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

86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE- Não Entregou

(4) FARMÁCIA 1.000,00 0,3500 0,0000 0,0000 350,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	350,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
350,0000	0,0000	0,0000	0,0000	350,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 29401.238927 82179.030000 5 91450000047200
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:	21/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	472,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	472,00
Valor Pago (R$):	472,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:23:49

Código da operação: 083893667
Chave de segurança: 189PRWL51UH4QYEE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

273 4054

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.871
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0398 7111 9713 5804

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135221288237943 21/09/2022 15:13:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	21-09-2022		
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000		
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE/FAX	
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	15:13:37		

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=21/10/2022 Valor=472,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	472,00	VALOR DO ICMS	84,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	472,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	**472,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	797530195111				
QUANTIDADE	2,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	1169572	PESO BRUTO	17,6500 Kg
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3844	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M C/100 C/TALCO | 18383031 | 10182420009 | LATEX BR | Lote: PR355 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 30/04/25 | 0,0000Referencia: 18383031	40151200	000	5102	UN	30	13,40	0,00	0,00	402,00	402,00	72,36	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ 100 UN BRANCA C/ ELASTICO | 256 / 781 / 827 | 80175349005 | ANADONA | Lote: 40822 D. Fab: 01/08/22 D.Val: 30/08/24 | 0,0000 Referencia:256 / 781 / 827	62101000	000	5102	UN	10	7,00	0,00	0,00	70,00	70,00	12,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 472,00

LANÇADO
PAGO

...LIDO: Valéria
...ATA: 22/09/2022

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 4043 | () () () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO
...OR: Almoxarifado

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29401.238927 82179.030000 5 91450000047200

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		21/10/2022

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

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00294012-3	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
21/09/2022	39871 - 1		N	21/09/2022	472,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29401.238927 82179.030000 5 91450000047200

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

Vencimento: 21/10/2022

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

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/09/2022	39871 - 1	DM	N	21/09/2022	109/00294012-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			472,00

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 9,44
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,94 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/09/2022 10:49

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4043

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 21/09/2022

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

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		20,0000	6,5500	0,0000	0,0000	131,0000
Complemento do item DESCARPACK						
77628- 2 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA -CAIXA C/50 -	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		20,0000	5,8000	0,0000	0,0000	116,0000
Complemento do item DESCARPACK						
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		30,0000	11,9500	0,0000	0,0000	358,5000
Complemento do item BEMMED						

Totais:

Total Bruto dos itens:	605,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
605,5000	0,0000	0,0000	0,0000	605,5000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/09/2022 10:50

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4054

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 22/09/2022

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
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	30,0000	13,4000	0,0000	0,0000	402,0000
Complemento do item								
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	10,0000	7,0000	0,0000	0,0000	70,0000
Complemento do item 1								

Totais:

Total Bruto dos itens:	472,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
472,0000	0,0000	0,0000	0,0000	472,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.055377 65000.249402 3 91480000009664
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:	24/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	96,64
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	96,64
Valor Pago (R$):	96,64

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:24:10

Código da operação: 083895839
Chave de segurança: RN3YWQLVT8UXHMGT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Grupo MAFRA

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

DANFE

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

N. 000779157
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 0912 4201 6400 0904 5500 1000 7791 5713 5685 2242

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
353220059375161 22/09/2022 13:42:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
22/09/2022

ENDEREÇO
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
PONTAL

FONE/FAX
0161639531719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
22/10/2022
96,64

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
96,64	11,60	0,00	0,00	96,64

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	96,64

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
007070	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL COM CLAMP L.SLIP 20 UN - EMBRAME D	90189010	000	6108	PC	2,0000	48,320000	96,64	96,64	0,00	11,60	0,00	12.00%	0.00%	2	2200015248	31/05/2025	01/06/2022

OK

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 96,64

LANÇADO
PAGO

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO 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): 007070
882 - 4053
Nosso Pedido: 867093
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 867093
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
000001146506 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 000779157	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **24/10/2022**	Valor do Documento **96,64**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **24/10/2022**

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

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/09/2022	000779157		DM	N	22/09/2022	09/00000553765-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**96,64**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,19 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 90000.055377 65000.249402 3 91480000009664**

Local de Pagamento
CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **24/10/2022**

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

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/09/2022	000779157		DM	N	22/09/2022	09/00000553765-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**96,64**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,19 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

RECEBIDO: Raquel

DATA: 23/09/22

SETOR: Farmácia

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/09/2022 14:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4056

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA **Data Ped:** 21/09/2022

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

67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	2,4160	0,0000	0,0000	96,6400

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	96,6400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
96,6400	0,0000	0,0000	0,0000	96,6400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06333.190046 50900.990008 2 91410000295000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOQUIMICA LABORAT LTDA EP**
Nome/Razão Social:	**SOQUIMICA LABORAT LTDA EP**
CPF/CNPJ:	**59.225.268/0001-74**
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:	17/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.950,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.950,00
Valor Pago (R$):	2.950,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:25:10

Código da operação: 083900457
Chave de segurança: ESZH8EMGMRGRAG38

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

x 166

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 136845
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3522 0959 2252 6800 0174 5500 1000 1368 4517 3085 1445

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.255.349.114	IE SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 59.225.268/0001-74

3953

Protocolo de autorização de uso
135221192074914 - 02/09/2022 16:42:23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	02/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753,	CENTRO	14180000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	163953-1716	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 17/10/2022 Valor: 2.950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.950,00	531,00	0,00	0,00	2.950,00

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	2.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE / 1 - DESTINATÁRIO: 0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R$ 803,88 Nº Lote: 26051941 Qtde: 50,00 Fab:02/02/2022 Val: 01/11/2023	38229000	7.00	5102	UN	50,000000	59,000000	2.950,00	2.950,00	531,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2950,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 3963
Total aproximado de tributos: R$ 803,88
Nº de Pedido:118027
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM

RESERVADO AO FISCO

DATA: 03 / 09 / 22

FISCAL:

Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU

Vencimento: 17/10/2022

Beneficiário
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA — CNPJ:59.225.268/0001-74

Janio Quadros,200-Distrito Industrial Ulisses Guimarães-São José do Rio Preto/SP-CEP:15.092-602

Agência / Código do Beneficiario: 0045/09009-9

Nosso Número: 109/00063331-9

Data de Emissão	Número do documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/09/2022	136845/1	R$	Bo	N	

(=) Valor do documento: 2.950,00

Uso do Banco	Carteira		Quantidade	Valor

(-) Desconto / abatimento

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

PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO

(+) Multa / Mora

Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento

(=) Valor cobrado

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | **341-7** | **34191.09008 06333.190046 50900.990008 2 91410000295000**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU

Vencimento: 17/10/2022

Beneficiário
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA — CNPJ:59.225.268/0001-74

Agência / Código do Beneficiário: 0045/09009-9

Data de Emissão	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/09/2022	136845/1	Bo	N	

Nosso Número: 109/00063331-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$		

(=) Valor do documento: 2.950,00

(-) Desconto / abatimento

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

PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO

(+) Multa / Mora

Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento

(=) Valor cobrado

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/09/2022 08:00

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3963

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 166 - SOQUIMICA LABORATORIO LTDA **Data Ped:** 02/09/2022

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

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/10/22

69954- 3 FITA- ACCU CHEC -CAIXA C/50-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	59,0000	0,0000	0,0000	2.950,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.950,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.950,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.950,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.38128 60006.375798 33000.050808 1 91340000054945
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A**
Nome/Razão Social:	**IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A**
CPF/CNPJ:	**15.111.975/0001-64**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ISICOM
CPF/CNPJ:	19.351.754/0001-14
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	549,45
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	549,45
Valor Pago (R$):	549,45

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:26:32

Código da operação: 083166504

Chave de segurança: HKGULUJ8SXZYAR31

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ
55.110.***/****-41

ISICOM

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA dfdd70077888402cb4c984a3c924a72c

DATA DE EMISSÃO: 03/10/2022

Detalhes da Fatura

Vencimento
10/10/2022

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

Efetue o pagamento com segurança pela internet ou em uma agência bancária.

Confira as opções de pagamento para esta fatura.

SSL ENCRYPTION 24 HOUR SURVEILLANCE

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987.3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 549,45

PAGO

LANÇADO

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

BANCO BRADESCO S.A. 237
23793.38128 60006.375798 33000.050808 1 91340000054945

iugu

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
63757933

CEDENTE
Isicom
CNPJ: 19.351.754/0001-14

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

VENCIMENTO
10/10/2022

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 11/10/2022.

VALOR DO DOC.
R$ 549,45

MULTA/JUROS

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

VALOR A PAGAR

Linha Digitável
23793.38128 60006.375798 33000.050808 1 91340000054945

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02283.220008 01907.152175 6 91340000040600
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	406,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	406,00
Valor Pago (R$):	406,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:26:52

Código da operação: 083904157
Chave de segurança: YT330VM1GU3TGQT9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

C CAIXA: 0800 726 0101
ssoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
vidoria: 0800 725 7474
CAIXA: 0800 104 0104

Grupo MAFRA

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

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

N. 001025913
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0912 4201 6400 0157 5500 1001 0259 1313 7081 4277

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
135221210772796 06/09/2022 21:24:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	06/09/2022

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

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

FATURA
001
10/10/2022
406,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
406,00	73,08	0,00	0,00	406,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
209882	ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102	UN	100,0000	2,160000	216,00	216,00	0,00	38,88	0,00	18.00%	0.00%	100	2027219	31/01/2027	01/02/2022
347146	ANGIOCATH 16G BD UNID REF:388330 14 - BECTON DICK INSON - IT (INFU SION)	90183929	300	5102	UN	50,0000	3,800000	190,00	190,00	0,00	34,20	0,00	18.00%	0.00%	50	1281326	30/09/2026	01/10/2021

CONVÊNIO/TA Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 406,00

LANÇADO
PAGO

ISSQN

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

RECEBIDO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 209882; 347146
Nosso Pedido: 99JHI7
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Anticorrupcao como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99JHI7
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002452081 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO
DATA: 08 / 9 / 22
SETOR: Fauze

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	1916-X/00007143-9	001025913	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **10/10/2022**	Valor do Documento **406,00**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

BANCO DO BRASIL 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **10/10/2022**

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: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/09/2022	001025913		DM	N	06/09/2022	22832200001907152
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17/019	R$				**406,00**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,81 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02283.220008 01907.152175 6 91340000040600**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **10/10/2022**

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: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/09/2022	001025913		DM	N	06/09/2022	22832200001907152
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17/019	R$				**406,00**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,81 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/09/2022 11:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4000

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 06/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/10/2022							
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	100,0000	2,1600	0,0000	0,0000		216,0000
Complemento do item							
49475- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 16-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	50,0000	3,8000	0,0000	0,0000		190,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	406,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
406,0000	0,0000	0,0000	0,0000	406,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0054 / 00000001274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R$ 238,14
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	3374
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 11:20:33

Código da operação: 00120029
Chave de segurança: LE7KNFC48RA1PAWE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180-000
Fone: (19) 3429-1229

274

4062

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA **1**

NR.: 3.374
SÉRIE: 2
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0954 3756 4702 5707 5500 2000 0033 7417 2456 5730

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	135221329805837 29/09/2022 12:17:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
550051058112		54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	29/09/2022 12:17:45

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	29/09/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	SP	63953-1716		12:17:45

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=29/10/2022 Valor=R$ 238,14]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
238,14	42,87	0,00	0,00	3,22	238,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	238,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
64741	ESPACADOR E100 AD/INF BIOPRESS VALOR LIQUIDO UNITARIO 39.69	90192020	300	5102	UN	6	39,69	238,14		238,14	18,00	42,87		

RECEBIDO: Talita
DATA: 30/09/22
SETOR: Farmácia

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 238,14

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORCAMENTO 44336 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/09/2022 09:47

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 4062

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223 **Data Ped:** 28/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4593- 1 ESPACADOR INCOTERM E100 AD/INF-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	6,0000	39,6900	0,0000	0,0000		238,1400
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	238,1400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
238,1400	0,0000	0,0000	0,0000	238,1400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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 MED 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:	780
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:29:43

Código da operação: 00110715
Chave de segurança: 8S0ZXH91JPGX7CTT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
780	**05/10/2022**	**YAXCTXEZ**

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

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

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

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Competência: 10/2022 **Data Prestação:** 05/10/2022
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade de Santa Casa Misericordia de Pontal
Ananias de Costa Freitas,153 - Centro
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Sub. Tributário: Não
Inscrição Municipal:
Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS CCIH, TUBERCULOSE E HANSENÍASE

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 000/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1.131,48

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

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
1.205,62	0,00	1.205,62	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	24,11	**1.131,48**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
05/10/2022		
Número da NF **780**		
Chave **YAXCTXEZ**	Local / Data	Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTAB E CONSULT EM GEST LTDA
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1607
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:29:28

Código da operação: 00110828
Chave de segurança: SRAE3EQS78R4YQ9N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001607	01/10/2022

Data e Hora de Emissão: **03/10/2022 09:31:06**

Código de Verificação: **IDUPVH-001607/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **23.491.896/0001-54** Inscrição Municipal: **00332405107** Inscrição Estadual: **1SP308623/O-**

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

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

E-mail: **CONTABILIDADE.ZELO@GMAIL.COM**

Telefone: **() 3266-1493** Celular:

Município: **IPERO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

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

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

Email: Telefone: **98203-023**

Município: **PONTAL** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de assessoria fiscal e ao departamento pessoal pelo contador Renato Luis Mochi Antunes CRC 1SP308623/O-6. Comp. 09/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.

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

LANÇADO
PAGO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 2.000,00

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001607** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTAB E CONSULT EM GEST LTDA
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1606
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:29:13

Código da operação: 00110938
Chave de segurança: V51X9PQ19HA7KYJY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001606	01/10/2022

Data e Hora de Emissão: 03/10/2022 09:29:23

Código de Verificação: VQXGOP-001606/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **23.491.896/0001-54** Inscrição Municipal: **00332405107** Inscrição Estadual: **1SP308623/O-**

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

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

E-mail: **CONTABILIDADE.ZELO@GMAIL.COM**

Telefone: **() 3266-1493** Celular:

Município: **IPERO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

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

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

Email: Telefone: **98203-023**

Município: **PONTAL** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de assessoria contábil pelo contador Renato Luis Mochi Antunes CRC 1SP308623/O-6 Comp. 09/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4000,00

LANÇADO
PAGO

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

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

Base de Cálculo (R$):		Aliquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,01	---	
I.R. (R$): 0,00	I.N.S.S. (R$): 0,00	COFINS (R$): 0,00	C.S.L.L. (R$): 0,00	P.I.S. (R$): 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001606** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 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:	21
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:28:57

Código da operação: 00111109
Chave de segurança: 5TH8UVJ975XWZ7TK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21

Código de Verificação de Autenticidade
3P5VWKLU1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2022 às 13:57:29

Chave de Acesso
582856QZZI6UB7IGRP3GFT80VUTXLG3N

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/10/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **17.14**
Advocacia

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

Construção Civil

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3P5VWKLU1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009670301-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST PAULIST DE APOIO GEST DA SAUD PUBLI
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:	126
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:29:58

Código da operação: 00109818
Chave de segurança: 85RW9CJE1EZ15K4A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Número da NFS-e
126

Data e Hora da Emissão	03/10/2022 16:05:42	Competência	3/10/2022	Código de Verificação	28C6XHHZJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

987

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 SETEMBRO/2.022, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

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

9670301-6

LANÇADO

PAGO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	25.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	25.000,00	Incentivador Cultura 2-Não		

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 25000,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 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:	173
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:28:36

Código da operação: 00112225
Chave de segurança: A4W8T4NE5NTYK6NW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
173

Código de Verificação de Autenticidade
99ZFXFLDQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2022 às 12:01:46

Chave de Acesso
582655LYQHU9JOXM0EOXIQ76XKAM02Y5

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/10/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.296,25

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **173** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **99ZFXFLDQ**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COMERC E MANUT DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1267
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:28:19

Código da operação:	00112380
Chave de segurança:	XL01PXWNC4KVMVZY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

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

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

FATURA nº 0000001267

Emissão: Curitiba (PR), 1 de outubro de 2022.

Cliente: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Total
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO ¿ MODELO FULLOXY40	15.000,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:
CONCENRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)
PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR
PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA ¿ 4.380 M³/MÊS
ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1
TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C
CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: PARCELA 19/23

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

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.
BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4
CONTA CORRENTE: 24868-1
CNPJ: 07 759 127/0001-38

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

Vencimento: dia 01/10/2022 no valor de R$ 15.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15000,00

LANÇADO

PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00031.662174 1 91340000517081
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP**
CPF/CNPJ:	**02.736.951/0001-59**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	5.170,81
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.170,81
Valor Pago (R$):	5.170,81

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:25:31

Código da operação: 083901191
Chave de segurança: ES5ZCEAVEMPN4NRA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1
No: 047.976
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 3522.0902.7369.5100.0159.5500.1000.0479.7618.6239.2120

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135221198651474 - 05/09/2022 08:24:31

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	05/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000	05/09/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

001 R$ 5.170,81 10/10/2022 |

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
5.170,81	930,75	0,00	0,00	5.170,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.170,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1128	COMPRESSA HERIKA GAZE 7,5X7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1020 UND Validade: 18/04/2027 Lote: 092-1	30059090	000	5102	PT	3.060	0,4600	1.407,60	1.407,60	253,37	0,00	18,00	0,00
357	EQUIPO INJETOR LATERAL COMPLETO 1,5MT LUER SLIP CX C/500 INJ Validade: 12/12/2026 Lote: 20211226	90183999	000	5102	UN	1.000	1,6200	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
339	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 10X2 SEGMED MEDK Validade: 02/02/2025 Lote: 0222	40012990	000	5102	UN	4	11,1900	44,76	44,76	8,06	0,00	18,00	0,00
1317	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR Validade: 16/06/2025 Lote: 221677	90219080	000	5102	UN	35	17,0700	597,45	597,45	107,54	0,00	18,00	0,00
364	PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA Validade: 02/01/2032 Lote: 02/22	39211200	000	5102	UN	200	0,6300	136,00	136,00	24,48	0,00	18,00	0,00
1163	CAMPO OP.VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL(45X50) AMERICAN caixa com 70 Validade: 20/06/2027 Lote: A03-2	30059090	000	5102	PT	210	6,5000	1.365,00	1.365,00	245,70	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5170,81

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO: Sabita

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido de compra n. 3979
NCM:90183999-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS, CONF. DECRETO 6426 DE 07/04/08
ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017

LANÇADO
PAGO

RESERVADO AO FISCO

DATA: 05/09/22

SETOR: Sabita

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 05/09/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 5.170,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 047.976 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Codigo Beneficiário: 6504-8/1062-6	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 3**		Nosso Número: 28439230000031662	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **10/10/2022**	Número do Documento: **047976/1**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **5.170,81**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO**			Data do Processamento: **05/09/2022**

✂

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **10/10/2022**

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/09/2022	047976/1	DM	N	05/09/2022	28439230000031662

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**5.170,81**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 10,34 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00031.662174 1 91340000517081

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **10/10/2022**

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/09/2022	047976/1	DM	N	05/09/2022	28439230000031662

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**5.170,81**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 10,34 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaç

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/09/2022 10:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 3979

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 02/09/2022

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

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/10/2022

4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	210,0000	6,5000	0,0000	0,0000	1.365,0000
Complemento do item					
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3.060,00	0,4600	0,0000	0,0000	1.407,6000
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	1,6200	0,0000	0,0000	1.620,0000
Complemento do item					
68366- 1 FAIXA SMARCH DE 10CM-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	11,1900	0,0000	0,0000	44,7600
Complemento do item					
71353- 1 FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	35,0000	17,0700	0,0000	0,0000	597,4500
Complemento do item					
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,6800	0,0000	0,0000	136,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.170,8100

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.170,8100	0,0000	0,0000	0,0000	5.170,8100

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02283.220008 01904.917174 1 91340000096240
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	962,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	962,40
Valor Pago (R$):	962,40

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:25:51

Código da operação: 083901978
Chave de segurança: SH28X1EPC8W0UF93

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101
essoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
uvidoria: 0800 725 7474
lô CAIXA: 0800 104 0104

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

Grupo MAFRA

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

N. 001025390
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0912 4201 6400 0157 5500 1001 0253 9011 5470 7235

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
135221204106437 05/09/2022 20:57:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	05/09/2022

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

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

FATURA
001
10/10/2022
962,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
962,40	173,23	0,00	0,00	962,40

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	962,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXAS			25,0000	25,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PRODUTO	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.
019784	ATADURA CREPE 15 CMX4,5M(1,8M) 13 F PCT C/06 CYSNE - CREMER	30059090	500	5102	PCT	80,0000	12,030000	962,40	962,40	0,00	173,23	0,00	18.00%	0.00%	80	958302233	31/08/2027	01/08/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/221
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Lalita

ISSQN

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

OP: 003
VALOR PAGO R$: 962,40

DATA: 08 / 09 / 22
RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 019784
OC 3984
Nosso Pedido: 99JGOH
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99JGOH
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002450033 (G)	6
600002450031 (P)	1
Total	7

SETOR: farmácia

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	1916-X/00007143-9	001025390	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **10/10/2022**	Valor do Documento **962,40**	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data / Assinatura		( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data / Entregador		( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

BANCO DO BRASIL 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **10/10/2022**

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: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/09/2022	001025390	DM	N	05/09/2022	22832200001904917

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17/019	R$			**962,40**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,92 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02283.220008 01904.917174 1 91340000096240**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **10/10/2022**

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: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/09/2022	001025390	DM	N	05/09/2022	22832200001904917

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17/019	R$			**962,40**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,92 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/09/2022 08:05

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3984

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 03/09/2022

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
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	480,0000 2,0050 0,0000 0,0000	962,4000

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/10/2022

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	962,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
962,4000	0,0000	0,0000	0,0000	962,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02283.220008 01903.103172 1 91340000008000
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	80,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	80,00
Valor Pago (R$):	80,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:24:50

Código da operação: 083899708
Chave de segurança: MXN9SHUL8MJG4TJL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Grupo MAFRA

DANFE

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

N. 001024944
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0912 4201 6400 0157 5500 1001 0249 4417 7422 2357

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 135221193123929 02/09/2022 21:26:26-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113 — INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	02/09/2022

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

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

FATURA

001
10/10/2022
80,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
80,00	14,40	0,00	0,00	80,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
209127	COLETOR PERF-COR T 07L DESCARBOX CX 20 ECOLOG-D ESCARBOX DISTRIB UIDORA HOSPITALA R LTDA	48191000	000	5102	CX	1,0000	80,000000	80,00	80,00	0,00	14,40	0,00	18.00%	0.00%	1	7044	31/08/2027	01/08/2022

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

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Valéria

ISSQN

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

OP: 003
VALOR PAGO R$: 80,00
DATA: 08 / 09 / 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 209127
COT 865
Nosso Pedido: 99JGJH
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99JGJH
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002449583 (G)	1
Total	**1**

RESERVADO AO FISCO

SETOR: almoxarifado

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	1916-X/00007143-9	001024944	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	10/10/2022	80,00	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

BANCO DO BRASIL 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 10/10/2022

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: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/09/2022	001024944		DM	N	02/09/2022	22832200001903103
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17/019	R$				80,00

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,16 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02283.220008 01903.103172 1 91340000008000**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 10/10/2022

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: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/09/2022	001024944		DM	N	02/09/2022	22832200001903103
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17/019	R$				80,00

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,16 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/09/2022 07:33

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 3972

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 02/09/2022

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 10/10/2022

62509- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 7L -		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	4,0000	0,0000	0,0000	80,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	80,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
80,0000	0,0000	0,0000	0,0000	80,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.055286 72000.249408 5 91450000036960
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:	21/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	369,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	369,60
Valor Pago (R$):	369,60

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:22:26

Código da operação: 083890055
Chave de segurança: KL1XT1E44X03HKSM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Grupo MAFRA

42

11042

DANFE

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

N. 002440950
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0912 4201 6400 0319 5500 1002 4409 5013 2555 0239

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
152225526149392 21/09/2022 20:45:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	21/09/2022

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

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

FATURA

001
21/10/2022
369,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
307,99	36,96	0,00	0,00	369,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXAS			70,0000	70,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
200481	ALCOOL 70 PROLIN K FR 1L - PROLIN K	29121200	020	6108	FRA	84,0000	4,400000	369,60	307,99	0,00	36,96	0,00	12.00%	0.00%	84	P22090002	30/09/2024	01/09/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 987-3
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 01/22
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 369,60
OP: 003
VALOR PAGO R$:

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Valéria
DATA: 23 / 09 / 2022

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 200481
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 200481
881 - 4042
Nosso Pedido: DENYX7
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: DENYX7
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002615601 (G)	7
Total	**7**

RESERVADO AO FISCO
SETOR: almoxarifado

NF-e
Nº 002440950
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000004756084

TICKET

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

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

N. 002440950
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0912 4201 6400 0319 5500 1002 4409 5013 2555 0239

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
152225526149392 21/09/2022 20:45:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

RESERVADO AO FISCO

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	3376-6/00002494-5	002440950	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **21/10/2022**	Valor do Documento **369,60**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **21/10/2022**

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	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/09/2022	002440950		DM	N	21/09/2022	09/00000552872-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**369,60**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,74 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 90000.055286 72000.249408 5 91450000036960**

Local de Pagamento
CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **21/10/2022**

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	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/09/2022	002440950		DM	N	21/09/2022	09/00000552872-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**369,60**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,74 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 21/09/2022 09:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4042

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 21/09/2022

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

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO- (3) ALMOXARIFADO	Não Entregou		84,0000	4,4000	0,0000	0,0000	369,6000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	369,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
369,6000	0,0000	0,0000	0,0000	369,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 29417.178927 82179.030000 9 91450000202866
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:	21/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.028,66
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.028,66
Valor Pago (R$):	2.028,66

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:21:44

Código da operação: 083888471
Chave de segurança: V8R4Z5W9CQZK72QG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 371.161
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0911 0726 5600 0130 5500 1000 3711 6113 5239 1662

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224947650593 21/09/2022 17:50:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110

CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO: 21-09-2022

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14.180-000

MUNICÍPIO: PONTAL

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 17:50:13

FATURA/DUPLICATA

30 | OUT=001 Venc=21/10/2022 Valor=2.028,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.028,66	231,83	0,00	0,00	2.028,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	**2.028,66**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I

MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00				1170575	25,8450 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
696	ABAIXADOR DE LINGUA C/ 100 UN | E0007ABAB | 81453139001 | ESTILO | Lote: 09122A771 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 01/04/25 | 0,0000Referencia:E0007ABAB	44219900	000	6108	UN	20	4,50	0,00	0,00	90,00	90,00	10,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
899	ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN | F06179 | 008003400027 | POLARFIX | Lote: 61021 D.Fab: 26/07/22 D.Val: 26/07/27 | 0,0000Referencia:F06179	30059090	500	6108	UN	17	9,30	0,00	0,00	158,10	158,10	18,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3603	EQUIPO MICRO CAM GRADUADA BURETA C/ 50 UN FLUT 15M INJLAT L.LOCK GC | 361728 | 80245210279 | EMBRAMED | Lote: 2200017301 D.Fab: 20/07/22 D.Val: 14/06/25 | 0,0000Referencia:361728	90189010	000	6108	UN	1	581,00	0,00	0,00	581,00	581,00	69,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
713	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M | 257199/663006 | 80245219058 | PROCITEX | Lote: 1993227F D.Fab: 27/06/22 D.Val: 26/06/24 | 0,0000 Referencia:257199/663006	30051030	500	6108	UN	84	9,45	0,00	0,00	793,80	793,80	95,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
705	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 05 CM X 10M C/ CAPA PROCITEX | 279030 | 0080245219057 | PROCITEX | Lote: 0306225F D.Fab: 15/06/22 D.Val: 14/06/24 | 0,0000Referencia:279030	30051030	800	6108	UN	24	6,05	0,00	0,00	145,20	145,20	5,81	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 4051 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () (() () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Segurança [illegible]1249-97.2022.8.26.0053)

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Talita

RESERVADO AO FISCO

DATA: 22/09/22

SETOR: Farmacia

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

LOGISTICA HOSPITALAR

Fone: (34) 3721-4300, CNPJ:38400060

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 371.161
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0911 8726 5600 0110 5500 1000 3711 6113 5299 4662

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224947650593 21/09/2022 17:50:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
737	MALHA TUBULAR 8CM X 15M | F08139 | 0008003400021 | POLARFIX | Lote: 60550 D.Fab: 11/07/22 D.Val: 11/07/27 | 0,0000Referencia:F08139	60029010	500	6108	UN	6	4,46	0,00	0,00	26,76	26,76	3,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3815	REFIL HASTES FLEXIVEIS COTTON PCT C/ 12 CX C/ 75 UN | 10245 | NATHY | Lote: 0422 D.Fab: 30/04/22 D.Val: 30/04/25 | 0,0000Referencia:10245	56012190	000	6108	UN	1	16,00	0,00	0,00	16,00	16,00	1,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3230	SCALP 21G PVC C/ 100 UN LUER LOCK POLYBAG | 006390 | 80495510031 | MEDIX | Lote: 211102 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 01/02/25 | 0,0000Referencia:006390	90183929	700	6108	UN	5	24,20	0,00	0,00	121,00	121,00	14,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3227	SCALP 23G PVC C/ 100 UN LUER LOCK POLYBAG | 006401 | 80495510031 | MEDIX | Lote: 211103 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 01/09/26 | 0,0000Referencia:006401	90183929	700	6108	UN	4	24,20	0,00	0,00	96,80	96,80	11,62	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-9

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2028,66

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29417.178927 82179.030000 9 91450000202866

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		21/10/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
AV INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00294171-7	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
21/09/2022	371161 - 1		N	21/09/2022	2.028,66

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 29417.178927 82179.030000 9 91450000202866

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

Vencimento: 21/10/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/09/2022	371161 - 1	DM	N	21/09/2022	109/00294171-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			2.028,66

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

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 40,57
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 4,06 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

Santa Casa de Misericordia de Pontal
R. Dr. Arthur Costa Freitas,753
Pontal -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/09/2022 09:54

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4051

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 21/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) = Vlr.Total
4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		24,0000	6,0500	0,0000	0,0000	145,2000
Complemento do item CREMER						
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	4,5000	0,0000	0,0000	90,0000
Complemento do item						
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		204,0000	0,7750	0,0000	0,0000	158,1000
Complemento do item POLAR FIX						
63782- 1 COTONETES COM HASTES FLEXIVEIS CAIXA COM	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		12,0000	1,3333	0,0000	0,0000	15,9996
Complemento do item						
67039- 1 EQUIPO BURETA MICRO 15M INJ/LAT CM	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		50,0000	11,6200	0,0000	0,0000	581,0000
Complemento do item						
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		84,0000	9,4500	0,0000	0,0000	793,8000
Complemento do item CREMER						
76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		6,0000	4,4600	0,0000	0,0000	26,7600
Complemento do item POLAR FIX						
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,2420	0,0000	0,0000	121,0000
Complemento do item						
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		400,0000	0,2420	0,0000	0,0000	96,8000
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/09/2022 09:54

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4051

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 21/09/2022

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

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.028,6596
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.028,6596	0,0000	0,0000	0,0000	2.028,6596

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQPTOS HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 2.372,30
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1124
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:22:52

Código da operação: 00113224
Chave de segurança: 06144PJU7J99GK5E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/09/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 2.372,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001124
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA

RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3235-1430
SITE: www.novamedhospitalar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000001124 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0929 3920 9700 0107 5500 1000 0011 2411 0001 1247

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 MERCADORIAS	135221293015354 22/09/2022 11:01:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797344373112		29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	22/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	22/09/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16)98163-2345	SP		10:58:58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2022	2.372,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	315,51	2.372,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.372,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000624	PACK DE BATERIA EX POWER LI-ION 10.8V-2600MAH	85076000	0102	5102	UN	1	804,30	0,00	804,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000683	MODULO CONECTORES VI100	90181990	0102	5102	UN	1	1.568,00	0,00	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2372,30.

LANÇADO
PAGO

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 315,51 (13,30%) FONTE IBPT. REFERENTE A O.S.5681 - DADOS BANCARIOS BANCO: SANTANDER AG: 0288 C/C 13006353-7 -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

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

Justificativa

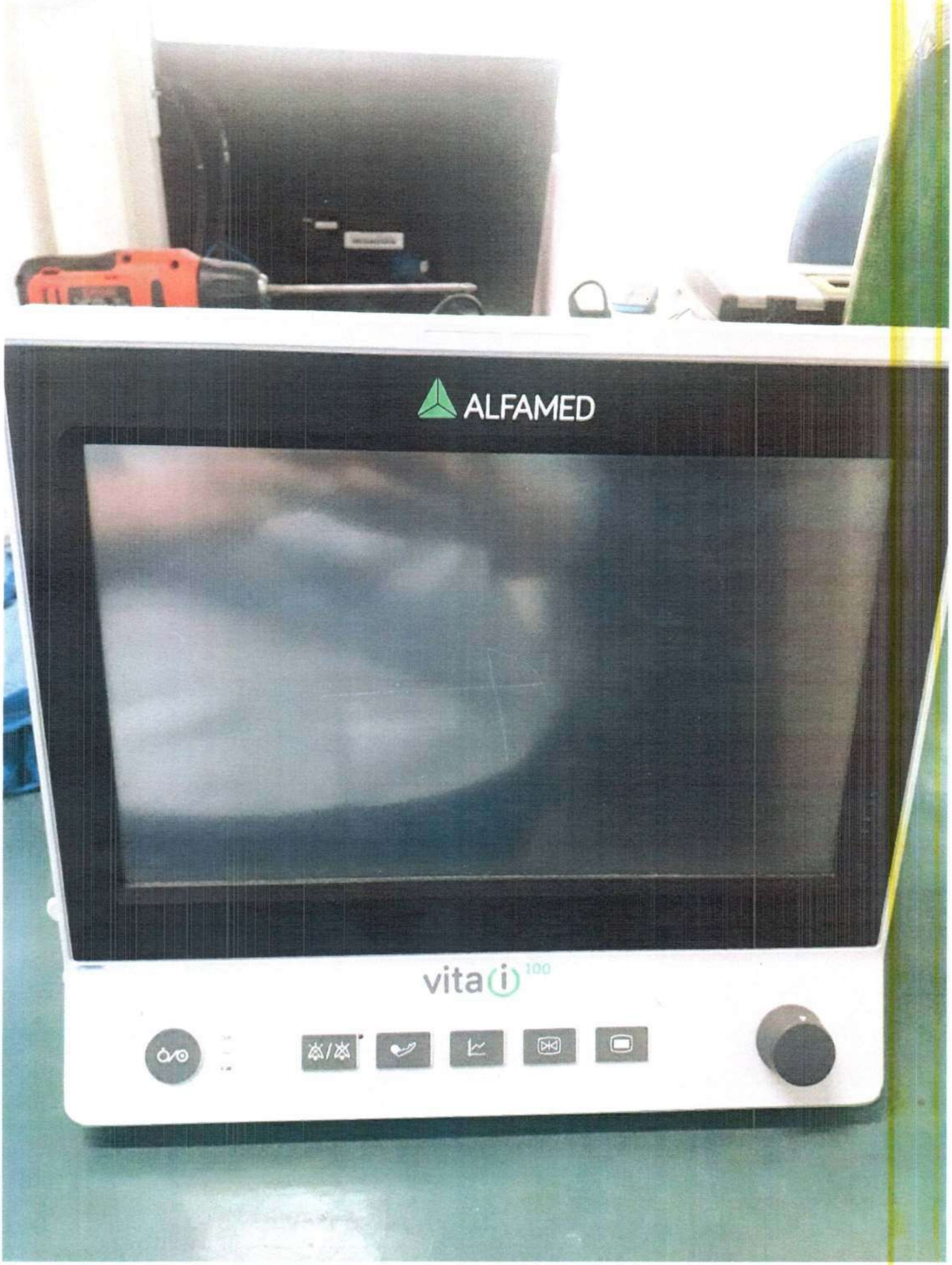
Venho por meio desta, **Justificar**, a quem possa interessar, que houve a necessidade de conserto do monitor multiparâmetro, Vita Flex I100, da marca Alfamed, que devido a um incidente em que um paciente puxando os fios que ligavam o mesmo, acabou derrubando e danificando o equipamento e suas peças internas, necessitando assim de manutenção corretiva e troca de peças.

Pontal, 22 de setembro de 2.022.

Renata Cristina Pereira

Gerente Operacional ISCM

CPF nº.138.637.238-21


ALFAMED
vita i 100

vita i 100

Monitor Multiparâmetro

ALFAMED

SISTEMAS MÉDICOS

Modelo: Vita i100
Número de Série: Vi10000820
Entrada: 100-240V~ ,
50/60Hz , 1.4A-0.7A
Reg. MS: 80629370017

Segurança

IPX1

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda.
End.: Rua Hum, 80A, Distrito Ind. Genesco Aparecido de Oliveira, Lagoa Santa, MG, Brasil
RT: Cássio Costa – CREA – MG: 175339/D

Atendimento ao Cliente
Fone/Fax: +55 (31) 3681-6388 | **E-mail:** assistenciatecnica@alfamed.com

NOVAMED HOSPITALAR

Orçamento de Serviço Nº 742

30/08/2022

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO
Modelo: VITA I100
Fabricante: ALFAMED
Nº de Série: VI10000820
Patrimônio: 01 000087

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	**Serviços**	**Garantia(dias)**	**Valor(R$)**
1	Manutenção Preventiva em Monitor	365	130.00
2	Calibração de Monitor	365	150.00
3	Manutenção Corretiva Monitor	90	360.00
4	Teste de Segurança Elétrica em monitores	180	120.00

Peças					
Item	**Peça**	**Modelo / Fabricante**	**Qtde**	**Valor Un.**	**Valor**
1	624 PACK DE BATERIA EX POWER LI-ION 10.8V-2600MAH	VITA I 100 / ALFAMED	1	804.30	804.30
2	MODULO CONECTORES VI100	VITA I100 / ALFAMED	1	1568.00	1568.00

Total Serviços + Peças:	R$ 3132.30

Dados do Orçamento

Responsável: Henrique Lima
Prazo de Entrega: 15 dias
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 5681
Frete: FOB
Estado: Pendente

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 29 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 30 dias
Valor da parcela: R$ 3132.3
Valor total: R$ 3132.30

Autorização para realização do serviço

Henrique Lima
Responsável Orçamentista

Aprovado por

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21
13/09/22

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
29.392.097/0001-07 MATRIZ		09/01/2018

NOME EMPRESARIAL
MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
NOVA-MED HOSPITALAR

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R BARAO DO AMAZONAS	1648	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.025-110	JARDIM SUMARE	RIBEIRAO PRETO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ESCRITORIOCONTI@UOL.COM.BR	(16) 3942-3758

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	09/01/2018

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **20/09/2022** às **13:42:07** (data e hora de Brasília).

GRUPO ENBEX HOSPITALAR

23/08/2022.

Orçamento

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

EQUIPAMENTO: MONITOR MULTIPARÂMETRO **MARCA:** ALFAMED

N/S:VI10000820 **MODELO:** VITA I100

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Manutenção Preventiva em Monitor	135,00
Calibração em Monitor	152,00
Manutenção Corretiva em Monitor	362,00
Teste de Segurança Elétrica em Monitor	125,00
TOTAL SERVIÇO	**R$ 774,00**

PEÇAS	VALOR (R$)
PACK DE BATERIA EX POWER LI-ION 10.8V-2600MAH	R$ 812,40
MODULO CONECTORES VI100	R$ 1.572,40
TOTAL PEÇA	**R$ 2.384,80**

Total Serviço + Peças	**R$ 3.158,80**

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
27.306.243/0001-09 MATRIZ		15/03/2017

NOME EMPRESARIAL
MARLON REBELO MACIEL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
GRUPO ENBEX HOSPITALAR

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.13-9-99 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
77.29-2-03 - Aluguel de material médico
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R PAULO PELUCIO

NÚMERO
9

COMPLEMENTO
****

CEP
37.443-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
BAEPENDI

UF
MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO
MARLON.REBELO@GRUPOENBEX.COM.BR

TELEFONE
(35) 3343-1561

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
15/03/2017

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
****

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
****

LIFETEC
HOSPITALAR

PATOS DE MINAS, 26 de Agosto de 2022

ORÇAMENTO

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

EQUIPAMENTO: MONITOR MULTIPARÂMETRO **MARCA:** ALFAMED
N/S: VI10000820 **MODELO:** VITA I100

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Manutenção Preventiva em Monitor	140,00
Calibração em Monitor	155,00
Manutenção Corretiva em Monitor	365,00
Teste de Segurança Elétrica em Monitor	130,00
TOTAL SERVIÇO	**R$ 790,00**

PEÇAS	VALOR (R$)
PACK DE BATERIA EX POWER LI-ION 10.8V-2600MAH	R$ 818,80
MODULO CONECTORES VI100	R$ 1.580,40
TOTAL PEÇA	**R$ 2.399,20**

Total Serviço + Peças	**R$ 3.189,20**

OFERTA VALIDA :30 DIAS
PAGAMENTO: Á VISTA

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)
AG: 4669-8
C/C: 14389-8
CNPJ: 13.704.844/0001-65

Alex Vidigal

Atenciosamente
Alex Vidigal
CFT:0131230500

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
13.704.844/0001-65 MATRIZ		26/05/2011

NOME EMPRESARIAL
LIFETEC HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
LIFETEC HOSPITALAR

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
33.29-5-99 - Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente
46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
46.49-4-03 - Comércio atacadista de bicicletas, triciclos e outros veículos recreativos
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
46.63-0-00 - Comércio atacadista de Máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças
46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças
46.69-9-01 - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R BRAUNA	190	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
38.703-800	ALTO BOA VISTA	PATOS DE MINAS	MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ATENDIMENTO@LIFETECHOSPITALAR.COM.BR	(34) 3825-3831/ (34) 3825-3793

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	26/05/2011

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
13.704.844/0001-65 MATRIZ		26/05/2011

NOME EMPRESARIAL
LIFETEC HOSPITALAR LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis
71.12-0-00 - Serviços de engenharia
77.29-2-03 - Aluguel de material médico
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R BRAUNA	190	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
38.703-800	ALTO BOA VISTA	PATOS DE MINAS	MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ATENDIMENTO@LIFETECHOSPITALAR.COM.BR	(34) 3825-3831/ (34) 3825-3793

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	26/05/2011

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R$ 2.130,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	001038
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:22:21

Código da operação: 00114092
Chave de segurança: GQ00V8LFZ4Q0UYH4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.130,60	NF-e Nº: 000.001.038 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 000.001.038 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3522 0905 6350 8300 0109 5500 1000 0010 3814 1728 3157 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135221325055253 - 28/09/2022 16:10:07

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	28/09/2022
ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO			CEP: 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 28/09/2022
MUNICÍPIO: Pontal	FONE/FAX: (00) 00000-0000	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA: 16:07:27

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,56	2.130,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	104,0000	10,600000000	1.102,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,27
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	56,5000	10,600000000	598,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,55
51	pao hot dog 3	19059090	0 400	5102	KG	40,5000	10,600000000	429,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,74

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2130,60

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Ana

DATA: 29/09/22

SETOR: SMD

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VCT 30 DIAS	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/09/2022 16:14

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 4063

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA **Data Ped:** 28/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4238- 1 PAO MINI HOT-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	56,5000	10,6000	0,0000	0,0000	Não Entregou	598,9000
Complemento do item						
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	104,0000	10,6000	0,0000	0,0000	Não Entregou	1.102,4000
Complemento do item						
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,5000	10,6000	0,0000	0,0000	Não Entregou	429,3000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.130,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.130,6000	0,0000	0,0000	0,0000	2.130,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

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

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R$ 10,60
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R$ 10,60
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R$ 10,60
04 - FARINHA DE ROSCA KG R$ 8,00
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS SEGUINTES HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

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

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 180 DIAS A CONTAR 01/06/2022 A 31/12/2022

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 27 DE MAIO DE 2022

LOPES & SICCHIERI LTDA

PANIFICADORA AVENIDA DO CRISTO
AV:CRISTO REDENTOR 329 – JARDIM PRINCESA – PONTAL-SP
CEP:14180-000 CNPJ: 07.240.940/0001-33 FONE(16)3953-4308

ORCAMENTO DE PÃES

Segue abaixo orçamento dos pães, conforme solicitado!

- Mini pão francês (25 a 30g) – **R$ 10,90kg**
- Mini pão hot (25 a 30g) – **R$ 12,79 kg**
- Pão hot dog grande (90 a 100g) - **R$ 12,79kg**
- Farinha de rosca **R$ 4,49Kg**

Orçamento válido para 180 dias, agradecemos a preferência e estamos sempre à disposição, qualquerdúvida só entrar em contato.

Claúdia Trinck (16) 99196-7158

Pontal, 30 de maio de 2022

NOME DA EMPRESA: Panificadora e Confeitaria Souza
NOME FANTASIA: Panificadora e Confeitaria Souza
CNPJ: 45423260000108 INSC.EST. 10750
END: José Belini/73/CH José Pedro
Carolo/Pontal/SP
TEL: (16) 99620-3656
E-MAIL: panificadoraeconfeitariasouza@outlook.com

ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua: Ananias da Costa Freirtas,753 — Pontal —SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

01- Pão francês 25 a 30gramas.	= R$ 15,00	/kg
02- Mini pão hot dog 25 a 30gramas	= R$ 17,00	/kg
03- Pão hot dog 90 a 100g gramas	= R$ 17,00	/ kg
04- Farinha rosca	= R$ 8,00	/kg
05- Taxa de entrega	=R$ 5,00	/ por dia

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1 ª dia útil após 30 dias da emissão da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR 180 DIAS, A CONTAR DE:27/05/2022 A 23/11/2022

PONTAL-SP

ASSINAR: Maria E. Cardoso
DATAR: 27/05/2022

NOME DA EMPRESA: Panificadora e Confeitaria 9 de Julho

NOME FANTASIA : Padaria 9 de Juho

CNPJ INSC.EST.: 52.121.522/0001-45

END.(RUA/Nº/BAIRRO/CIDADE/ESTADO: Rua : 9 de Julho, Nº 463, Centro, Pontal – S/P

TEL.: (16) 3953-1010

E-MAIL: padariaeconfeitaria9dejulho@gmail.com

ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua: Ananias da Costa Freirtas,753 – Pontal –SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

1- Pão francês 25 a 30gramas = R$ 12,50 /kg

2- Mini pão hot dog 25 a 30gramas = R$ 15,90 /kg

3- Pão hot dog 90 a 100g gramas = R$ 15,90 /kg

4- Farinha rosca = R$10,00 /kg

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1ª dia útil após 30 dias da emissão

da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR : 180 DIAS, A CONTAR

DE:__01_ / ___06_ /__2022____ A __31_ /__12___ / ___2022__

PONTAL-SP

ASSINAR: José Alberto Ravagnani

DATAR: 28/05/2022

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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$ 8.795,70
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:22:06

Código da operação: 00114353
Chave de segurança: 56JY8Q00V1RJEJJ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 12167
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação	Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.
Inscrição Estadual	550008738110
Inscrição Estadual subst. tributário	
CNPJ	61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0121 6711 2087 6126

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 9564 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal		CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41	Data da Emissão: 29/09/22
Endereço: Ananias Da Costa Freitas	Bairro / Distrito: Centro	CEP: 14.180-000	Data da Saída:
Município: Pontal	Fone / Fax: 39531716	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 11:18:20

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	09/11/2022 DEPOSITO EM CONTA COCRED BANCO 756 AG:3214 C/C: 10.721-2							

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	415,36

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	415,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	2,000	5,30	10,60	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,010	7,99	8,07	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,100	2,99	18,24	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	1,995	7,50	14,96	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,115	4,50	54,52	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,165	4,79	10,37	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,010	4,99	39,97	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,155	3,20	19,70	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	4,250	2,99	12,71	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,055	1,98	6,05	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,010	3,98	8,00	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,270	9,60	12,19	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	4,085	9,99	40,81	0,00	0,00		IS	
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000	040	5.929	UN	1,040	5,60	5,82	0,00	0,00		IS	
100671	* Pimentao Vermelho	07096000	040	5.929	UN	1,045	16,00	16,72	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,880	2,20	4,14	0,00	0,00		IS	
107422	* Tangerina Morgot	08052100	040	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,085	2,99	30,15	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,025	16,00	32,40	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	5,000	8,40	42,00	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3772
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 415,36

LANÇADO
PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo NFE 135221329377884 00112087612	

Valor Total Dos Impostos 79,45

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:173844 Data:29/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352209616668550001405900016049234585350361 30-29/09/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:173844 Data:29/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352209616668550001405900016049234585350361 30-29/09/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/09/2022 16:05

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 4064

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 28/09/2022

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

Totais:

Total Bruto dos itens:	415,3606
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
415,3606	0,0000	0,0000	0,0000	415,3606

Marci

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

No. Pedido 4064

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 28/09/2022
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Observação do Pedido	Vlr.Total
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	4,9900	0,0000	0,0000		9,9800
Complemento do item							
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0570	1,9800	0,0000	0,0000		6,0529
Complemento do item							
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0100	3,9800	0,0000	0,0000		7,9998
Complemento do item							
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,2700	9,6000	0,0000	0,0000		12,1920
Complemento do item							
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0850	9,9900	0,0000	0,0000		40,8092
Complemento do item							
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0400	5,6000	0,0000	0,0000		5,8240
Complemento do item							
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0450	16,0000	0,0000	0,0000		16,7200
Complemento do item							
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,8800	2,2000	0,0000	0,0000		4,1360
Complemento do item							
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	3,9900	0,0000	0,0000		7,9800
Complemento do item							
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0850	2,9900	0,0000	0,0000		30,1542
Complemento do item							
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0250	16,0000	0,0000	0,0000		32,4000
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/09/2022 16:05

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 4064

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 28/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	5,0000	8,4000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0100	7,9900	0,0000	0,0000	8,0699
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	5,3000	0,0000	0,0000	10,6000
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,1000	2,9900	0,0000	0,0000	18,2390
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,9950	7,5000	0,0000	0,0000	14,9625
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	12,1150	4,5000	0,0000	0,0000	54,5175
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,1650	4,7900	0,0000	0,0000	10,3704
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	8,0100	4,9900	0,0000	0,0000	39,9699
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,1550	3,2000	0,0000	0,0000	19,6960
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,2500	2,9900	0,0000	0,0000	12,7075
Complemento do item						

Supermercado Andrucioli Ltda
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,30	**10,60**
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	7,99	**7,99**
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	2,99	**17,94**
04	2,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	7,50	**15,00**
05	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	4,50	**54,00**
06	2,0	kg	Berinjela		4,79	**9,58**
07	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	4,99	**39,92**
08	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	3,20	**19,20**
09	4,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,99	**11,96**
10	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,98	**5,94**
11	2,0	kg	Limão taity casca lisa		3,98	**7,96**
12	1,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	9,60	**9,60**
13	4,0	kg	Mandioca c/casca	pt de 1kg	9,99	**39,96**
14	1,0	kg	Pepino japones		5,60	**5,60**
15	1,0	kg	Pimentão vermelho		16,00	**16,00**
16	2,0	kg	Repolho (peças pequenas)	2pç de 1kg	2,20	**4,40**
17	2,0	kg	Tangerina cravo ou murgot	grauda	3,99	**7,98**
18	10,0	kg	Tomate salada		2,99	**29,90**
19	2,0	kg	Vagem manteiga		16,00	**32,00**
20	02	mç	Alface (2ªsegunda f)		4,99	**9,98**
21	02	mç	Couve manteiga segunda f.		4,99	**9,98**
22	05	dz	Ovos brancos		8,40	**42,00**
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 407,49**

Data emissão :- 27/09/2022

Data entrega: 29/ 09 / 2022 -(quinta feira)

OBS: OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO

Responsável:- NATALIA

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

27/09/22 19:12:04

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11810

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 27/09/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	8,99	0,00	1,00	8,99
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	5,98	0,00	2,00	11,96
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	5,90	0,00	6,00	35,40
4	260		1BANANA NANICA KG	7,49	0,00	2,00	14,98
5	307		1BATATA EXTRA KG	5,99	0,00	12,00	71,88
6	79		1BERINJELA KG	0,99	0,00	2,00	1,98
7	406		1CEBOLA NACIONAL KG	6,79	0,00	8,00	54,32
8	420		1CENOURA GRANEL KG	2,99	0,00	6,00	17,94
9	444		1CHUCHU KG	4,99	0,00	4,00	19,96
10	543		1LARANJA PERA KG	1,99	0,00	3,00	5,97
11	574		1LIMAO TAITHI KG	7,99	0,00	2,00	15,98
12	611		1MAMAO FORMOSA KG	5,29	0,00	1,00	5,29
13	161		1PEPINO CONSERVA KG	4,89	0,00	1,00	4,89
14	895		1PIMENTAO COLORIDO KG	16,99	0,00	1,00	16,99
15	918		1PONKAN KG	9,99	0,00	2,00	19,98
16	963		1REPOLHO VERDE KG	0,99	0,00	2,00	1,98
17	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	5,90	0,00	10,00	59,00
18	1045		1VAGEM KG	15,10	0,00	2,00	30,20
19	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,99	0,00	5,00	34,95
20	48		VERD.FOLHA	4,39	0,00	4,00	17,56
						TOTAL GERAL:	450,20

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 28/09/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000464 **DATA:28/09/22** **ASSOCIADO:0005-JUNIOR**

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	4,49	31,43
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	6,98	41,88
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	7,98	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	4,59	55,08
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	5,89	47,12
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,39	14,34
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	3,59	14,36
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	1,99	5,97
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	5,79	11,58
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	13,99	13,99
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	3,98	3,98
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	16,89	16,89
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,19	2,38
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	3,29	32,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,89	49,78
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	**454,32**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**454,32**

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12145
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0121 4511 2083 2342

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664	Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	21/09/22

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro	14.180-000	

Municipio	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP		15:05:16

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	31/10/2022	433,40	DEPOSITO BANCARIO					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	433,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	2,99	8,97	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,020	7,99	8,15	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	5,165	4,79	24,74	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,075	7,49	15,54	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,125	4,99	60,50	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,055	4,79	9,84	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,080	1,99	4,14	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,015	6,35	38,20	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	4,065	1,99	8,09	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,090	4,79	24,38	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,200	2,65	8,48	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,005	7,20	21,64	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,385	8,80	12,19	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,305	6,75	15,56	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,010	16,00	32,16	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,800	0,98	1,76	0,00	0,00		IS	
107422	* Tangerina Morgot	08052100	040	5.929	UN	6,025	2,99	18,01	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,055	2,99	30,07	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,005	14,60	29,27	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	2,000	8,40	16,80	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 433,40

RECEBIDO: Rosely LAVIGADO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221288139197
00112083234

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/C: 10721-2
Valor Total Dos Impostos 78,91
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:265999 Data:21/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000520831\352209616668550001405900052083132689743569 40-21/09/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:265999 Data:21/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000520831\352209616668550001405900052083132689743569 40-21/09/22

Reservado ao Fisco

DATA: 21/09/22

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/09/2022 17:15

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 4058

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 19/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0050	14,6000	0,0000	0,0000	29,2730

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	433,4030
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
433,4030	0,0000	0,0000	0,0000	433,4030

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/09/2022 17:15

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4058

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 19/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0150	6,3500	0,0000	0,0000	38,1953
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0650	1,9900	0,0000	0,0000	8,0894
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,0900	4,7900	0,0000	0,0000	24,3811
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,2000	2,6500	0,0000	0,0000	8,4800
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0050	7,2000	0,0000	0,0000	21,6360
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,3850	8,8000	0,0000	0,0000	12,1880
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,3050	6,7500	0,0000	0,0000	15,5588
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,8000	0,9800	0,0000	0,0000	1,7640
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0250	2,9900	0,0000	0,0000	18,0148
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	10,0550	2,9900	0,0000	0,0000	30,0645

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/09/2022 17:15

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4058

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 19/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	8,4000	0,0000	0,0000	16,8000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0100	16,0000	0,0000	0,0000	32,1600
Complemento do item						
4482- 1 ABÓBORA MADURA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	5,1650	4,7900	0,0000	0,0000	24,7404
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0200	7,9900	0,0000	0,0000	8,1498
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	2,9900	0,0000	0,0000	8,9700
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0750	7,4900	0,0000	0,0000	15,5418
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	12,1250	4,9900	0,0000	0,0000	60,5038
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0550	4,7900	0,0000	0,0000	9,8435
Complemento do item						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0800	1,9900	0,0000	0,0000	4,1392
Complemento do item						

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	**03**	**pç**	**Abacaxi perola graudo**	**graudo**	**2,99**	**8,97**
02	**1,0**	**kg**	**Abacate**	**02pç 500g**	**7,99**	**7,99**
03	**5,0**	**kg**	**Abobrinha**	**,500 a 600g**	**5,60**	**28,00**
04	**2,0**	**kg**	**Banana nanica +verde media**	**100 a 140g**	**7,49**	**14,98**
05	**12,0**	**kg**	**Batata extra media**	**120 a 180g**	**4,99**	**59,88**
06	**2,0**	**kg**	**Berinjela**		**4,79**	**9,58**
07	**2,0**	**kg**	**Beterraba**	**120 a 180g**	**1,99**	**3,98**
08	**6,0**	**kg**	**Cebola media**	**80 a 180g**	**6,35**	**38,10**
09	**4,0**	**kg**	**Cenoura média**	**80 a 140g**	**1,99**	**7,96**
10	**5,0**	**kg**	**Chuchu**	**120 a150g**	**4,79**	**23,95**
11	**3,0**	**kg**	**Laranja pera grauda**	**120 a150g**	**2,65**	**7,95**
12	**3,0**	**kg**	**Limão taity casca lisa**		**7,20**	**21,60**
13	**1,0**	**kg**	**Mamão formosa colorido**	**pç 1kg**	**8,80**	**8,80**
14	**2,0**	**kg**	**Manga palmer**		**6,75**	**13,50**
15	**2,0**	**kg**	**Quiabo novo**		**16,00**	**32,00**
16	**2,0**	**kg**	**Repolho (peças pequenas)**	**2pç de 1kg**	**0,98**	**1,96**
17	**6,0**	**kg**	**Tangerina cravo grauda**		**2,99**	**17,94**
18	**10,0**	**kg**	**Tomate salada**		**2,99**	**29,90**
19	**2,0**	**kg**	**Vagem manteiga**		**14,60**	**29,20**
20	**04**	**mç**	**Alface (2/sabado/2segunda f)**		**4,99**	**19,96**
21	**02**	**mç**	**Almeirão(1quinta f/1sábado)**		**4,99**	**9,98**
22	**03**	**mç**	**Couve manteiga quinta f.**		**4,99**	**14,97**
23	**02**	**dz**	**Ovos brancos**		**8,40**	**16,80**
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 427,95**

OBS: OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇOS.

Responsável:- NATALIA

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

20/09/22 17:07:54

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11793

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 20/09/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	7,49	0,00	1,00	7,49
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,49	0,00	3,00	13,47
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	4,99	0,00	5,00	24,95
4	260		1BANANA NANICA KG	7,49	0,00	2,00	14,98
5	307		1BATATA EXTRA KG	4,99	0,00	12,00	59,88
6	79		1BERINJELA KG	1,19	0,00	2,00	2,38
7	314		1BETERRABA KG	2,99	0,00	2,00	5,98
8	406		1CEBOLA NACIONAL KG	5,99	0,00	6,00	35,94
9	420		1CENOURA GRANEL KG	2,59	0,00	4,00	10,36
10	444		1CHUCHU KG	7,59	0,00	5,00	37,95
11	543		1LARANJA PERA KG	2,99	0,00	3,00	8,97
12	574		1LIMAO TAITHI KG	6,99	0,00	3,00	20,97
13	611		1MAMAO FORMOSA KG	6,49	0,00	1,00	6,49
14	666		1MANGA PALMER KG	7,29	0,00	2,00	14,58
15	918		1PONKAN KG	9,99	0,00	6,00	59,94
16	925		1QUIABO KG	10,99	0,00	2,00	21,98
17	963		1REPOLHO VERDE KG	1,39	0,00	2,00	2,78
18	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	5,49	0,00	10,00	54,90
19	1045		1VAGEM KG	13,99	0,00	2,00	27,98
20	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	2,00	17,96
21	48		VERD.FOLHA	4,49	0,00	9,00	40,41
						TOTAL GERAL:	490,34

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 20/09/2022

Folha : 1 Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000457 DATA:20/09/22 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:S0261-8-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	2	UN	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	5,99	5,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	5,89	29,45
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	6,38	38,28
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	2,39	9,56
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	7,89	39,45
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	10,99	10,99
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,89	3,78
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	3,59	35,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,89	49,78
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	520,09
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	520,09

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº 12107
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0121 0711 2073 3017

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal			55.110.753/0001-41	01/09/22
Endereço	Bairro / Distrito		CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro		14.180-000	
Municipio	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP	ISENTO	11:29:49

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
VENCIMENTO 15/10/2022 DEPOSITO EM CONTA SICOOB COCRED BANCO 756 AG.3214 C/C.10.721-2								

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
8,47	1,52	0,00	0,00	553,78

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	553,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	5,30	15,90	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,100	6,79	7,47	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,045	5,60	33,85	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,100	19,80	21,78	8,47	1,52		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,030	6,25	18,94	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,105	3,29	39,83	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,015	2,99	6,02	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,100	3,49	7,33	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,030	2,49	10,03	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,040	6,75	54,27	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,020	1,99	9,99	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,110	4,79	29,27	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,095	1,98	6,13	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,010	2,98	5,99	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,050	7,60	15,58	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,070	17,90	37,05	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	4,055	9,99	40,51	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,015	6,49	13,08	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,040	16,00	32,64	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	3,055	2,39	7,30	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,040	2,99	36,00	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,015	19,70	39,70	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	3,000	8,40	25,20	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE
00112073301

OP: 003 135221183600931
VALOR PAGO R$: 553,78

Reservado ao Fisco

RECEBIDO: Rose
DATA: 08/09/22
SETOR: SMS

PAGO

Valor Total Dos Impostos 99,49

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:171251 Data:01/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352209616668550001405900016049234147592045 49-01/09/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:171251 Data:01/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352209616668550001405900016049234147592045 49-01/09/22

Recebemos de ... os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/09/2022 15:44

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 3961

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 50 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Observação do Pedido	Vlr.Total
79261- 1 OVOS CODORNA (2,5DZ)-CX -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	8,4000	0,0000	0,0000		25,2000
Complemento do item							
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0550	2,3900	0,0000	0,0000		7,3015
Complemento do item							
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0400	2,9900	0,0000	0,0000		35,9996
Complemento do item							
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0150	19,7000	0,0000	0,0000		39,6955
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	553,7800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
553,7800	0,0000	0,0000	0,0000	553,7800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/09/2022 15:44

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 3961

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 50 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,1000	3,4900	0,0000	0,0000	7,3290
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0400	6,7500	0,0000	0,0000	54,2700
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0200	1,9900	0,0000	0,0000	9,9898
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,1100	4,7900	0,0000	0,0000	29,2669
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0950	1,9800	0,0000	0,0000	6,1281
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0100	2,9800	0,0000	0,0000	5,9898
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0500	7,6000	0,0000	0,0000	15,5800
Complemento do item						
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0550	9,9900	0,0000	0,0000	40,5095
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0700	17,9000	0,0000	0,0000	37,0530
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0150	6,4900	0,0000	0,0000	13,0774
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/09/2022 15:44

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3961

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 50 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0400	16,0000	0,0000	0,0000	32,6400
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,1000	6,7900	0,0000	0,0000	7,4690
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	5,3000	0,0000	0,0000	15,9000
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0300	2,4900	0,0000	0,0000	10,0347
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0450	5,6000	0,0000	0,0000	33,8520
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,1000	19,8000	0,0000	0,0000	21,7800
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	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		3,0300	6,2500	0,0000	0,0000	18,9375
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1070	3,2900	0,0000	0,0000	39,8320
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0150	2,9900	0,0000	0,0000	6,0249
Complemento do item						

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA CNPJ:61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,30	15,90
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	6,79	6,79
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	33,60
04	1,0	kg	Alho a granel		19,80	19,80
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	6,25	18,75
06	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	3,29	39,48
07	2,0	kg	Berinjela		2,99	5,98
08	2,0	kg	Beterraba	ç 130 a 160g	3,49	6,98
09	4,0	kg	Cabotiá	pç1,5 a2 kg	2,49	9,96
10	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	6,75	54,00
11	5,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,99	9,95
12	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	4,79	28,74
13	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,98	5,94
14	2,0	kg	Limão taity casca lisa		2,98	5,96
15	2,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	7,60	15,20
16	2,0	kg	Mandioquinha		17,90	35,80
17	4,0	kg	Mandioca sem casca	pt c/1kg	9,99	39,96
18	2,0	kg	Manga palmer		6,49	12,98
19	2,0	kg	Quiabo novo		16,00	32,00
20	3,0	kg	Repolho (peças pequenas)	pç de 1kg	2,39	7,17
21	12,0	kg	Tomate salada rasteiro		2,99	35,88
22	2,0	kg	Vagem manteiga		19,70	39,40
23	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
24	02	mç	Alface (sabado)		4,99	9,98
25	02	mç	Almeirão(sabado)		4,99	9,98
26	04	mç	Couve manteiga(5ªfeira)		4,99	19,96
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 545,34**

OBS:OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO PESO E PREÇOS

Responsável:- NATALIA

31/08/22 16:39:10

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11730

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 31/08/2022**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA: null**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	6,79	0,00	1,00	6,79
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,69	0,00	3,00	14,07
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
4	208		1ALHO ROXO KG	27,90	0,00	1,00	27,90
5	260		1BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
6	307		1BATATA EXTRA KG	4,69	0,00	12,00	56,28
7	79		1BERINJELA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
8	314		1BETERRABA KG	2,99	0,00	2,00	5,98
9	321		1CABOTCHA KG	3,29	0,00	4,00	13,16
10	406		1CEBOLA NACIONAL KG	6,59	0,00	8,00	52,72
11	420		1CENOURA GRANEL KG	2,99	0,00	5,00	14,95
12	444		1CHUCHU KG	6,99	0,00	6,00	41,94
13	543		1LARANJA PERA KG	2,99	0,00	3,00	8,97
14	574		1LIMAO TAITHI KG	4,99	0,00	2,00	9,98
15	611		1MAMAO FORMOSA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
16	642	7898911216022	1MANDIOCA DESCASCADA UN	7,29	0,00	4,00	29,16
17	659		1MANDIOCA SALSA KG	18,29	0,00	2,00	36,58
18	666		1MANGA PALMER KG	8,19	0,00	2,00	16,38
19	925		1QUIABO KG	18,99	0,00	2,00	37,98
20	963		1REPOLHO VERDE KG	1,99	0,00	3,00	5,97
21	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	3,99	0,00	12,00	47,88
22	1045		1VAGEM KG	20,90	0,00	2,00	41,80
23	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,69	0,00	3,00	26,07
24	48		VERD.FOLHA	4,49	0,00	8,00	35,92
						TOTAL GERAL:	600,35

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 31/08/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000437 **DATA:31/08/22** **ASSOCIADO:0005-JUNIOR**

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	4,89	34,23
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	7,79	7,79
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	10,99	65,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
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	12,000	KG	4,59	55,08
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,29	8,58
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	4,000	KG	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	5,59	44,72
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	2,19	10,95
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,59	10,77
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	4,98	9,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	21,98	43,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	17,99	35,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	27,99	55,98
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	**638,54**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**638,54**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA | 1

Nº 12125
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
530008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0121 2511 2076 4409

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9364 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	08/09/22

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
Ananias Da Costa Freitas	Centro	14.180-000	

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
Pontal	39531716	SP	ISENTO	16:00:15

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento
	20/10/2022	R$544,04	DEPOSITO BANCARIO				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
9,52	1,71	0,00	0,00	544,04

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	544,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,130	6,79	7,67	0,00	0,00		IS
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	4,995	5,60	27,97	0,00	0,00		IS
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,020	24,00	24,48	9,52	1,71		18
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,095	6,70	14,04	0,00	0,00		IS
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,045	2,99	36,01	0,00	0,00		IS
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,085	4,79	9,99	0,00	0,00		IS
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,030	6,75	54,20	0,00	0,00		IS
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,105	1,99	10,16	0,00	0,00		IS
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,185	4,79	24,84	0,00	0,00		IS
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,045	2,65	8,07	0,00	0,00		IS
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,015	2,99	9,01	0,00	0,00		IS
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,370	7,20	17,06	0,00	0,00		IS
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,115	17,90	37,86	0,00	0,00		IS
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	2,065	9,99	20,63	0,00	0,00		IS
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,000	6,49	12,98	0,00	0,00		IS
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,055	15,99	32,86	0,00	0,00		IS
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,860	0,99	1,84	0,00	0,00		IS
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,000	4,50	45,00	0,00	0,00		IS
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,005	19,70	39,50	0,00	0,00		IS
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 544,04

FATURADO
BASO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

RECEBIDO:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Protocolo NFE 135221218680837
00112076440

Reservado ao Fisco

DATA: 08 / 09 / 22

BANCO :SICOOB COCRED 756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE: 10721-2

Valor Total Dos Impostos 100,58

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:262286 Data:08/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000167075\352209616668550001405900016707567898376393 29-08/09/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:262286 Data:08/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000167075\352209616668550001405900016707567898376393 29-08/09/22

SETOR: SAD

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/09/2022 15:28

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 4004

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	4,5000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0050	19,7000	0,0000	0,0000	39,4985
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	544,0458
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
544,0458	0,0000	0,0000	0,0000	544,0458

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/09/2022 15:28

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4004

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0300	6,7500	0,0000	0,0000	54,2025
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,1050	1,9900	0,0000	0,0000	10,1590
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,1850	4,7900	0,0000	0,0000	24,8362
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0450	2,6500	0,0000	0,0000	8,0693
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0150	2,9900	0,0000	0,0000	9,0149
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,3700	7,2000	0,0000	0,0000	17,0640
Complemento do item						
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0650	9,9900	0,0000	0,0000	20,6294
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,1150	17,9000	0,0000	0,0000	37,8585
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	6,4900	0,0000	0,0000	12,9800
Complemento do item						
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,8600	0,9900	0,0000	0,0000	1,8414
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/09/2022 15:28

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4004

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0000	45,0000	0,0000	0,0000		45,0000
Complemento do item							
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0550	15,9900	0,0000	0,0000		32,8595
Complemento do item							
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,1300	6,7900	0,0000	0,0000		7,6727
Complemento do item							
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000		14,9700
Complemento do item							
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,9950	5,6000	0,0000	0,0000		27,9720
Complemento do item							
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000		19,9600
Complemento do item							
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0200	24,0000	0,0000	0,0000		24,4800
Complemento do item							
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000		9,9800
Complemento do item							
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0950	6,7000	0,0000	0,0000		14,0365
Complemento do item							
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	12,0450	2,9900	0,0000	0,0000		36,0146
Complemento do item							
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0850	4,7900	0,0000	0,0000		9,9872
Complemento do item							

Supermercado Andrucioli Ltda
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953 – 1951		Nº 003-09/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	4,99	14,97
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	6,79	6,79
03	5,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	28,00
04	1,0	kg	Alho a granel		24,00	24,00
05	2,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	6,70	13,40
06	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	2,99	35,88
07	2,0	kg	Berinjela		4,79	9,58
08	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	6,35	50,80
09	5,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,99	9,95
10	5,0	kg	Chuchu	120 a150g	4,79	23,95
11	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	7,95
12	3,0	kg	Limão taity casca lisa		2,99	8,97
13	2,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	7,20	14,40
14	2,0	kg	Mandioquinha		17,90	35,80
15	2,0	kg	Mandioca sem casca	pt c/1kg	9,99	19,98
16	2,0	kg	Manga palmer		6,49	12,98
17	2,0	kg	Quiabo novo		17,40	34,80
18	2,0	kg	Repolho (peças pequenas)	2pç de 1kg	0,99	1,98
19	10,0	kg	Tomate salada rasteiro		4,50	45,00
20	2,0	kg	Vagem manteiga		19,70	39,40
21	01	mç	Salsa		45,00	45,00
22	04	mç	Alface		4,99	19,96
23	02	mç	Almeirão		4,99	9,98
24	04	mç	Couve manteiga		4,99	19,96
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 533,48**
Data emissão :-05/09/2022				**Data entrega: 08/ 09 / 2022 - Manhã**		

OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Responsável:ALESSANDRA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 06/09/2022

Folha : 1

VENDATC

Nome

REGISTRO:0100000445 DATA:06/09/22 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	4	UN	4,49	17,96
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	5,89	11,78
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	6,79	54,32
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	3,89	19,45
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	6,78	33,90
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	6,78	20,34
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,79	11,58
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	21,98	43,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	17,99	35,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,29	2,58
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	5,79	57,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	25,98	51,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	563,40
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	563,40

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS A SALSA

OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11754

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 06/09/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	6,90	0,00	1,00	6,90
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,39	0,00	3,00	13,17
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	5,59	0,00	5,00	27,95
4	208		1ALHO ROXO KG	27,09	0,00	1,00	27,09
5	260		1BANANA NANICA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
6	307		1BATATA EXTRA KG	4,99	0,00	12,00	59,88
7	79		1BERINJELA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
8	406		1CEBOLA NACIONAL KG	5,90	0,00	8,00	47,20
9	420		1CENOURA GRANEL KG	3,78	0,00	5,00	18,90
10	444		1CHUCHU KG	7,59	0,00	5,00	37,95
11	543		1LARANJA PERA KG	1,99	0,00	3,00	5,97
12	574		1LIMAO TAITHI KG	5,49	0,00	3,00	16,47
13	611		1MAMAO FORMOSA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
14	642	7898911216022	1MANDIOCA DESCASCADA UN	7,19	0,00	2,00	14,38
15	659		1MANDIOCA SALSA KG	18,99	0,00	2,00	37,98
16	666		1MANGA PALMER KG	4,99	0,00	2,00	9,98
17	925		1QUIABO KG	20,49	0,00	2,00	40,98
18	963		1REPOLHO VERDE KG	1,29	0,00	2,00	2,58
19	8211		1SALSA INDUSTRIAL	44,99	0,00	1,00	44,99
20	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	6,69	0,00	10,00	66,90
21	1045		1VAGEM KG	21,99	0,00	2,00	43,98
22	48		VERD.FOLHA	4,99	0,00	10,00	49,90
						TOTAL GERAL:	605,09

OBSERVAÇÕES:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA | 1

Nº 12126
Série 1 2/2

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
510008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0121 2611 2076 4597

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9164 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	08/09/22

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro	14.180-000	

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP	ISENTO	16:10:14

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	20/10/2022	R$ 6285,29	deposito bancario					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.202,29	207,80	0,00	0,00	6.285,29

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.285,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	De Transporte							3.432,10					
52862	Gelatina Dr.Oetker Diet 12g Uva	21069029	020	5.929	UN	2,000	4,19	8,38	5,59	1,00		18	
04828	Gelatina Dr.Oetker Diet 12g Morango	21069029	020	5.929	UN	3,000	4,19	12,57	8,38	1,50		18	
61314	Gelatina Dr.Oetker Diet 12g Abacaxi	21069029	020	5.929	UN	3,000	4,19	12,57	8,38	1,50		18	
05483	Fugini Goiabada Flow Pack 300gr	20079990	060	5.929	UN	6,000	5,59	33,54	0,00	0,00		ST	
09040	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	060	5.929	UN	168,000	4,59	771,12	0,00	0,00		ST	
54975	Leite L.Vida Jussara Zero L.Integ.1lt	04012010	060	5.929	UN	12,000	7,99	95,88	0,00	0,00		ST	
05256	Basilar Mac.Semolado 500gr Ave Mari	19021900	020	5.929	UN	12,000	3,95	47,40	24,95	3,36		1.3	
05259	Basilar Mac.Semolado 500gr Espaguet	19021900	020	5.929	UN	6,000	3,95	23,70	12,47	1,68		1.3	
05271	Basilar Mac.Semolado 500gr Parafuso	19021900	020	5.929	UN	6,000	3,95	23,70	12,47	1,68		1.3	
01944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	060	5.929	UN	60,000	7,99	479,40	0,00	0,00		ST	
05517	Predilecta Marron Glace Bloco 350g	20079990	060	5.929	UN	6,000	7,85	47,10	0,00	0,00		ST	
02509	Veranita Molho Ingles 150ml	21039021	060	5.929	UN	2,000	3,85	7,70	0,00	0,00		ST	
05473	Fugini M.Tomate Tradicional Sache 300g	21032010	060	5.929	UN	12,000	1,39	16,68	0,00	0,00		ST	
81824	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	060	5.929	UN	60,000	6,95	417,00	0,00	0,00		ST	
31975	Queijo Ralado Parmesao Matilat 50gr	04062000	000	5.929	UN	15,000	5,99	89,85	89,85	10,78		12	
06016	Refresco Tang 25g Abacaxi	21069010	020	5.929	UN	45,000	1,09	49,05	32,70	5,86		18	
06022	Refresco Tang 25g Laranja	21069010	020	5.929	UN	45,000	1,09	49,05	32,70	5,86		18	
06034	Refresco Tang 25g Morango	21069010	020	5.929	UN	45,000	1,09	49,05	32,70	5,86		18	
06025	Refresco Tang 25g Limao	21069010	020	5.929	UN	45,000	1,09	49,05	32,70	5,86		18	
07657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020	020	5.929	UN	8,000	3,95	31,60	12,29	2,20		18	
06047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	020	5.929	UN	30,000	4,99	149,70	99,80	17,96		18	
06048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	020	5.929	UN	18,000	7,45	134,10	89,40	16,09		18	
06050	Suco Maguary 500ml Maracuja	21069010	020	5.929	UN	12,000	10,96	131,52	87,68	15,78		18	
06052	Suco Maguary 500ml Uva	21069010	020	5.929	UN	12,000	8,59	103,08	68,72	12,36		18	
66469	Vinagre Belmont Alcool Branco 750ml	22090000	020	5.929	UN	8,000	2,55	20,40	7,93	1,46		18	

LANÇADO
PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221218834918
00112076459

Valor Total Dos Impostos 618,58

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom: 171894 Data:08/09/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049213522096166685500014059000160492342615699399 5-08/09/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:171894 Data:08/09/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049213522096166685500014059000160492342615699399 5-08/09/22

Reservado ao Fisco

RECEBIDO: Rosel

DATA: 08/09/22

SETOR: SND

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9187-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6.285,29

Recebemos de: Supermercado Andrucioli Ltda os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 12126
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 12126
Série 1 1/2

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação: **Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.**

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0121 2611 2076 4597

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	08/09/22

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro	14.180-000	

Municipio	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP	ISENTO	16:10:14

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
*********	*********	*********	*********	*********

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
*********	*********	*********	*********	*********	*********

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
	O MESMO				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				*********	*********

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
111887	Acucar Cristal Guarani 5kg	17019900	020	5.929	UN	30,000	14,90	447,00	173,84	31,20		18	
101850	Arroz Marcon 5k	10063021	040	5.929	UN	24,000	19,90	477,60	0,00	0,00		IS	
101898	Feijao Broto Legal Carioca 1k	07133399	040	5.929	UN	50,000	9,59	479,50	0,00	0,00		IS	
102235	Veranita Acafrao 50gr	09102000	040	5.929	UN	10,000	3,55	35,50	0,00	0,00		IS	
295779	Achoc.Po Nestle Nescau 2.0 Lt.370	18069000	060	5.929	UN	3,000	7,99	23,97	0,00	0,00		ST	
303836	Adocante Zero Sucralose Cal Po C/50envelopes	21069090	020	5.929	UN	6,000	8,99	53,94	35,96	6,48		18	
105135	Amido Milho Maizena 500gr	11081200	020	5.929	UN	8,000	10,90	87,20	58,14	10,46		18	
107751	Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vd.500ml	15092000	060	5.929	UN	3,000	33,95	101,85	0,00	0,00		ST	
284106	Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	060	5.929	UN	4,000	11,90	47,60	0,00	0,00		ST	
133256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	020	5.929	UN	25,000	4,98	124,50	48,42	8,72		18	
105375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	020	5.929	UN	25,000	4,98	124,50	48,42	8,72		18	
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	060	5.929	UN	60,000	16,99	1.019,40	0,00	0,00		ST	
102134	Maggi Caldo 114g Carne	21041011	020	5.929	UN	6,000	3,65	21,90	14,60	2,63		18	
102133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011	020	5.929	UN	6,000	3,65	21,90	14,60	2,63		18	
111119	Matte Leao Cha Caixa 250gr	09030090	060	5.929	UN	10,000	7,99	79,90	0,00	0,00		ST	
102274	Veranita Camomila Em Flor 7gr	12119090	020	5.929	UN	15,000	2,85	42,75	28,50	5,13		18	
102280	Veranita Canela Em Po 10gr	09062000	020	5.929	UN	3,000	2,65	7,95	5,30	0,96		18	
104545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	060	5.929	UN	3,000	8,85	26,55	0,00	0,00		ST	
105873	Maggi Creme De Cebola 68gr	21041011	020	5.929	UN	6,000	5,99	35,94	23,96	4,31		18	
113034	Siamar Erva Doce 20gr	09096110	020	5.929	UN	15,000	2,99	44,85	29,90	5,38		18	
169794	Quero Ervilha Lata 170g	20054000	060	5.929	UN	4,000	3,69	14,76	0,00	0,00		ST	
102356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000	090	5.929	UN	3,000	4,59	13,77	3,17	0,57		18	
107689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	020	5.929	UN	6,000	5,99	35,94	18,92	2,52		1.3	
104979	Fermento Po Royal Lt.100gr	21023000	020	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	5,32	0,96		18	
111193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000	020	5.929	UN	3,000	2,85	8,55	3,33	0,60		18	
104820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,95	11,70	7,80	1,40		18	
104823	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,95	11,70	7,80	1,40		18	
104814	Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,95	11,70	7,80	1,40		18	
104818	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,95	11,70	7,80	1,40		18	
	A Transportar							3.432,10					

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo NFE 135221218834918 00112076459 Valor Total Dos Impostos Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:171894 Data:08/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352209616668550001405900016049234261569939 95-08/09/22	

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:171894 Data:08/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\35220961666855000140590001604923426156993995-08/09/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/09/2022 17:36

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 5

No. Pedido 4007

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Observação do Pedido	Vlr.Total
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0000	8,5900	0,0000	0,0000		103,0800
Complemento do item							
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	2,5500	0,0000	0,0000		20,4000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.285,2900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.285,2900	0,0000	0,0000	0,0000	6.285,2900

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

No. Pedido 4007

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/09/2022
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			12,0000	3,9500	0,0000	0,0000	47,4000
Complemento do item							
76909- 3 MACARRAO ESPAGUETE KG-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	3,9500	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item							
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	3,9500	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item							
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			60,0000	7,9900	0,0000	0,0000	479,4000
Complemento do item							
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			60,0000	6,9500	0,0000	0,0000	417,0000
Complemento do item							
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0000	11,9000	0,0000	0,0000	47,6000
Complemento do item							
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			15,0000	5,9900	0,0000	0,0000	89,8500
Complemento do item							
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			8,0000	3,9500	0,0000	0,0000	31,6000
Complemento do item							
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			30,0000	4,9900	0,0000	0,0000	149,7000
Complemento do item							
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			12,0000	10,9600	0,0000	0,0000	131,5200
Complemento do item							
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			18,0000	7,4500	0,0000	0,0000	134,1000
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/09/2022 17:36

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4007

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/09/2022

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
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	1,3900	0,0000	0,0000	16,6800	Complemento do item
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA	Não Entregou			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,5900	0,0000	0,0000	13,7700	Complemento do item
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400	Complemento do item
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	9,5900	0,0000	0,0000	479,5000	Complemento do item
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA	Não Entregou			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800	Complemento do item
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	2,8500	0,0000	0,0000	8,5500	Complemento do item
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA	Não Entregou			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,9500	0,0000	0,0000	46,8000	Complemento do item
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA	Não Entregou			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	4,1900	0,0000	0,0000	33,5200	Complemento do item
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5900	0,0000	0,0000	33,5400	Complemento do item
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	168,0000	4,5900	0,0000	0,0000	771,1200	Complemento do item
75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT-	Não Entregou			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	7,9900	0,0000	0,0000	95,8800	Complemento do item

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/09/2022 17:36

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4007

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	10,9000	0,0000	0,0000	87,2000
Complemento do item						
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		120,0000	3,9800	0,0000	0,0000	477,6000
Complemento do item						
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	33,9500	0,0000	0,0000	101,8500
Complemento do item						
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		25,0000	4,9800	0,0000	0,0000	124,5000
Complemento do item						
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		25,0000	4,9800	0,0000	0,0000	124,5000
Complemento do item						
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		60,0000	16,9900	0,0000	0,0000	1.019,4000
Complemento do item						
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,0000	2,8500	0,0000	0,0000	42,7500
Complemento do item						
57681- 1 CANELA EM PO-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	2,6500	0,0000	0,0000	7,9500
Complemento do item						
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	8,8500	0,0000	0,0000	26,5500
Complemento do item						
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,0000	2,9900	0,0000	0,0000	44,8500
Complemento do item						
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	3,6900	0,0000	0,0000	14,7600
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/09/2022 17:36

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4007

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	3,6500	0,0000	0,0000	21,9000
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	3,6500	0,0000	0,0000	21,9000
Complemento do item						
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	7,8500	0,0000	0,0000	47,1000
Complemento do item						
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	7,9900	0,0000	0,0000	79,9000
Complemento do item						
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	3,8500	0,0000	0,0000	7,7000
Complemento do item						
4601- 1 ACAFRÃO-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	3,5500	0,0000	0,0000	35,5000
Complemento do item						
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		180,0000	1,0900	0,0000	0,0000	196,2000
Complemento do item						
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	7,9900	0,0000	0,0000	23,9700
Complemento do item						
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		150,0000	2,9800	0,0000	0,0000	447,0000
Complemento do item						
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	8,9900	0,0000	0,0000	53,9400
Complemento do item						

Supermercado Andrucioli Ltda
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | TEL(16) 3953 -1951 | Nº05-09/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açucar cristal	c/5kg	Guarany	14,90	R$ 447,00
02	24	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	19,90	R$ 477,60
03	50	pt	Feijão t. 1 carioquinha	c/1kg	Broto legal ou eqv.	9,59	R$ 479,50
04	10	pt	Açafrão em po	pt c/50g	Veranita	3,55	R$ 35,50
05	03	la	Achocolatado Nescau	la c/370g	Nestle	7,99	R$ 23,97
06	06	cx	Adoçante po	cx c/50sachet	Zero cal	8,99	R$ 53,94
07	08	cx	Amido de milho (caixa)	cx c/500g	Maisena	10,90	R$ 87,20
08	03	ga	Azeite de oliva tampa verde	ga c/500ml	Galo	33,95	R$ 101,85
09	04	und.	Azeitona preta c/caroço drenada	vd 200g	Tozzi	11,90	R$ 47,60
10	06	pt	Bananada pastosa	pt c/350g	Predilecta ou	Não tem	não tem
11	25	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,98	R$ 124,50
12	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,98	R$ 124,50
13	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	16,99	R$ 1.019,40
14	06	cx	Caldo de carne	cx c/114g	Magi	3,65	R$ 21,90
15	06	pt	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	3,65	R$ 21,90
16	10	cx	Chá mate	cx c/250g	Leão	7,99	R$ 79,90
17	15	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,85	R$ 42,75
18	03	pt	Canela em pó	pt c/10g	Veranita	2,65	R$ 7,95
19	03	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	8,85	R$ 26,55
20	06	pt	Creme de cebola	pt c/68g	Magi	5,99	R$ 35,94
21	15	pt	Erva doce	pt c/20g	Siamar	2,99	R$ 44,85
22	04	la	Ervilha	la c/170g	Quero	3,69	R$ 14,76
23	03	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	Veranita	4,59	R$ 13,77
24	06	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,99	R$ 35,94
25	02	la	Fermento quimico po	la c/100g	Royal	3,99	R$ 7,98
26	03	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Sinha	2,85	R$ 8,55
27	24	cx	Gelatina(abacaxi6/limão6/6mor../6	cx c/30g	dr. Oetker	1,95	R$ 46,80
28	08	cx	Gelatina diet (2ab/2limão/3mor../2	cx c/30g	dr. Oetker	4,19	R$ 33,52
29	06	pt	Goiabada	pt c/300g	Fugini	5,59	R$ 33,54
30	168	lt	Leite integral	14cx c/12 lt c/	Jussara	4,59	R$ 771,12
31	12	lt	Leite s/lactose	01cx c/12 lt c/	Jussara	7,99	R$ 95,88
32	12	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar ou	3,95	R$ 47,40
33	06	pt	Macarrão espaguete	pt c/500g	Basilar ou	3,95	R$ 23,70
34	06	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Basilar ou	3,95	R$ 23,70
35	60	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,99	R$ 479,40
36	06	pt	Marron glace	pt c/300g	Predilecta	7,85	R$ 47,10
37	02	vc	Molho ingles	la c/150ml	VERANITA	3,85	R$ 7,70
38	12	und.	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,39	R$ 16,68
39	60	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	6,95	R$ 417,00
40	15	pt	Quaijo ralado parmesão	pt c/50g	Matilat ou	5,99	R$ 89,85
41	180	pt	Refresco po(45ab/45/lar/45lim/45n	cx c/15unid c/	Tang	1,09	R$ 196,20
42	08	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,95	R$ 31,60
43	01	cx	Sal refinado em sachê de 1g c/	c/1000 sachês	Cisne	Não tem	NAO TEM
44	30	fr	Suco de caju	ga c/500ml	Maguary	4,99	R$ 149,70
45	18	fr	Suco de goiaba	ga c/500ml	Maguary	7,45	R$ 134,10
46	12	fr	Suco de maracuja	ga c/500ml	Maguary	10,96	R$ 131,52
47	12	fr	Suco de uva	ga c/500ml	Maguary	8,59	R$ 103,08
48	08	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	BELMONT	2,55	R$ 20,40

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx **R$ 6.285,29**

Não mandar Tang sabor Manga

Data emissão: 05/09/2022 | Data entrega: 08/09/2022 | Entrega: Dás 15:0015:30h

OBS: Favor verificar a data de validade dos produtos, antes da entrega. E anotar as marcas e conteúdos dos produtos

Responsável: ALESSANDRA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 06/09/2022

Folha : 2

VENDATC

Nome			
02800-2 GOIABADA FUGINI 300GR FLOW PA	6 UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:			
10880-4 LEITE LV JUSSARA 1LT INT ZERO LACTOSE	12 UN	6,98	83,76
OBSERVAÇÃO:			
16329-5 LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	168 UN	5,89	989,52
OBSERVAÇÃO:			
02125-3 MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	12 UN	4,39	52,68
OBSERVAÇÃO:			
02124-5 MAC BASILAR SDO ESPAGUETE 500GR	6 UN	4,39	26,34
OBSERVAÇÃO:			
02127-0 MAC BASILAR SDO PARAFUSO 500GR	6 UN	4,39	26,34
OBSERVAÇÃO:			
15048-7 MARROM GLACE PREDILECTA 350GR BLOCO	6 UN	9,98	59,88
OBSERVAÇÃO:			
15121-1 MOLHO INGLES KITANO 150ML	2 UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:			
04563-2 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	12 UN	1,59	19,08
OBSERVAÇÃO:			
07335-0 OLEO SOJA SOYA 900ML PET	60 UN	7,89	473,40
OBSERVAÇÃO:			
16864-5 QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	15 UN	3,98	59,70
OBSERVAÇÃO:			
11038-8 REFRES TANG MORANGO	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:			
00320-4 SAL CISNE 1KG	8 FD	2,99	23,92
OBSERVAÇÃO:			
01210-6 VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	8 UN	3,49	27,92
OBSERVAÇÃO:			
00547-9 MARG DELICIA 500GR S/S	60 UN	8,59	515,40
OBSERVAÇÃO:			
04124-6 REFRES TANG ABACAXI	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:			
07827-1 REFRES TANG LARANJA 18GR	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:			
01643-8 REFRES TANG LIMAO	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:			
01320-0 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	30 UN	4,79	143,70
OBSERVAÇÃO:			
06076-3 SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	18 UN	7,89	142,02
OBSERVAÇÃO:			
00977-6 SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	12 UN	7,89	94,68
OBSERVAÇÃO:			

SUB-TOTAL:	**6.749,02**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**6.749,02**

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS GELATINA DIET, SAL REFINADO EM SACHE 1GR, SUCO DE MARACUJA

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 06/09/2022

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000444 DATA:05/09/22 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
09385-8	ACAFRAO VERANITA 50GR	10	UN	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:					
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR 2 0	3	UN	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30	UN	14,90	447,00
OBSERVAÇÃO:					
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	6	UN	11,89	71,34
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	8	UN	11,99	95,92
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	18,99	455,76
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	3	UN	28,90	86,70
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	4	UN	11,98	47,92
OBSERVAÇÃO:					
16535-2	BANANADA RALSTON 30GR	6	UN	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
18698-8	BISC MARILAN 350GR AGUA E SAL	25	UN	5,99	149,75
OBSERVAÇÃO:					
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA	25	UN	5,99	149,75
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	6	UN	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	6	UN	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	15	UN	2,99	44,85
OBSERVAÇÃO:					
09383-1	CANELA VERANITA 10GR PO	3	UN	2,79	8,37
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	10	UN	8,96	89,60
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	3	UN	7,98	23,94
OBSERVAÇÃO:					
01497-4	CREME MAGGI CEBOLA 68GR	6	UN	5,49	32,94
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	15	UN	3,89	58,35
OBSERVAÇÃO:					
10339-0	ERVILHA KNORR 170GR LATA	4	UN	3,69	14,76
OBSERVAÇÃO:					
15690-6	FAR MAND MONJOLINHO 500GR FINA	3	UN	4,69	14,07
OBSERVAÇÃO:					
05447-0	FAR TRIGO CELINA 1KG PAPEL	6	UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
08306-2	FEIJAO CARIOCA BROTO LEGAL 1KG	50	FD	12,89	644,50
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	3	UN	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR ABACAXI	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14565-3	GELAT DR OETKER 20GR LIMAO	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14570-0	GELAT DR OETKER 20GR MORANGO	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14567-0	GELAT DR OETKER 20GR UVA	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11755

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 06/09/2022**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA: null**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	23320	7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,39	0,00	12,00	16,68
44	60219	7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	7,99	0,00	60,00	479,40
45	1059465	7898420000822	QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	3,98	0,00	15,00	59,70
46	63470	7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,35	0,00	8,00	34,80
47	27489	7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,19	0,00	30,00	125,70
48	213080	7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	5,69	0,00	18,00	102,42
49	27519	7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,99	0,00	12,00	95,88
50	27502	7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	5,49	0,00	12,00	65,88
51	233583	7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,19	0,00	45,00	53,55
52	235471	7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,19	0,00	45,00	53,55
53	235488	7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,19	0,00	45,00	53,55
54	235501	7622300861315	SUCO PO TANG 25G MORANGO	1,19	0,00	45,00	53,55
55	68857	7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,69	0,00	8,00	21,52
						TOTAL GERAL:	6.843,81

OBSERVAÇÕES:

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

06/09/22 20:16:25

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11755

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CADASTRO: 06/09/2022
VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	25805	7897005100551	ACAFRAO KININO 30G	3,19	0,00	10,00	31,90
2	1103571	7891000352175	ACHOC.NESCAU 370G LATA	7,49	0,00	3,00	22,47
3	169813	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	14,90	0,00	30,00	447,00
4	231862	7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	7,39	0,00	6,00	44,34
5	31653	7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11,89	0,00	8,00	95,12
6	66228	7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	17,99	0,00	24,00	431,76
7	1037487	7898598810841	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA	3,49	0,00	4,00	13,96
8	1117318	7891167000001	AZEITE OLIVA GOMES COSTA 500ML	29,98	0,00	3,00	89,94
9	1070934	7896292300910	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	11,89	0,00	6,00	71,34
10	28356	7897707405640	BISC.NAGA 360G MAIZENA	5,79	0,00	25,00	144,75
11	42451	7896022205232	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	3,99	0,00	25,00	99,75
12	64354	7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	19,25	0,00	60,00	1.155,00
13	1021288	7891000251515	CALDO MAGGI 114G CARNE	3,09	0,00	6,00	18,54
14	1021295	7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,09	0,00	6,00	18,54
15	1036381	7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,89	0,00	15,00	58,35
16	25928	7896256060348	CANELA KODILAR 10G EM PO	4,38	0,00	3,00	13,14
17	69380	7891098041227	CHA MATTE LEAO 250G	7,79	0,00	10,00	77,90
18	32131	7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,29	0,00	3,00	21,87
19	26642	7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	4,99	0,00	6,00	29,94
20	1051469	7896292302884	DOCE PREDILECTA 350G MARROM	7,99	0,00	6,00	47,94
21	81313	7896069547371	ERVA DOCE SIAMAR 20G	1,89	0,00	15,00	28,35
22	268264	7896102582222	ERVILHA QUERO 170G SACHE	3,29	0,00	4,00	13,16
23	61803	7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	3,79	0,00	3,00	11,37
24	233941	7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	6,39	0,00	6,00	38,34
25	100557	7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	13,99	0,00	50,00	699,50
26	81306	7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	2,79	0,00	2,00	5,58
27	260855	7892300026629	FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	3,00	8,97
28	1013276	7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,39	0,00	6,00	8,34
29	1011302	7891048050644	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,39	0,00	6,00	8,34
30	1013283	7891048050668	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,39	0,00	6,00	8,34
31	1015669	7891048050682	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,39	0,00	6,00	8,34
32	205542	7896256070095	GELATINA KODILAR 12G ZERO LIMAO	1,99	0,00	2,00	3,98
33	205559	7896256070064	GELATINA KODILAR 12G ZERO	1,99	0,00	3,00	5,97
34	205566	7896256070101	GELATINA KODILAR 12G ZERO UVA	1,99	0,00	2,00	3,98
35	30434	7891042101243	GOIABADA FUGINI 300G SACHE	4,99	0,00	6,00	29,94
36	53181	7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,99	0,00	168,00	1.006,32
37	254168	7898215157410	LEITE NINHO 1L ZERO LACTOSE	8,59	0,00	12,00	103,08
38	23283	7896205722013	MAC.BASILAR VERDE 500G	3,95	0,00	6,00	23,70
39	23276	7896205722204	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	3,95	0,00	12,00	47,40
40	23238	7896205722198	MAC.BASILAR VERDE 500G PARAFUSO	3,95	0,00	6,00	23,70
41	83102	7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	9,99	0,00	60,00	599,40
42	25027	7897005101053	MOLHO INGLES KININO 150ML	3,99	0,00	2,00	7,98

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº 12136
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual: 550008738110	Inscrição Estadual subst. tributário:	CNPJ: 61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0121 3611 2080 1464

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 9064 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal		CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41	Data da Emissão: 15/09/22
Endereço: Ananias Da Costa Freitas	Bairro / Distrito: Centro	CEP: 14.180-000	Data da Saída:
Município: Pontal	Fone / Fax: 39531716	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora da Saída: 10:23:50

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	25/10/2022	563,83	DEPOSITO BANCARIO					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
9,71	1,75	0,00	0,00	563,83

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	563,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	6,75	20,25	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,230	7,99	9,83	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	5,125	2,99	15,32	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,040	24,00	24,96	9,71	1,76		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,100	7,49	15,73	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,300	4,50	68,84	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,210	2,98	6,59	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,005	5,95	35,73	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,025	3,20	16,08	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,185	2,98	15,45	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,185	1,98	6,31	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,180	6,99	22,23	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,115	7,50	8,36	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	1,985	17,80	35,33	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	6,120	9,99	61,14	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,370	3,99	9,46	0,00	0,00		IS	
100671	* Pimentao Vermelho	07096000	040	5.929	UN	1,010	16,00	16,16	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,005	13,40	26,87	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,195	2,39	5,25	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,320	3,99	41,18	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	1,965	14,60	28,69	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	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	5,70	17,10	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	5,000	8,40	42,00	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

RECEBIDO: fayumara

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221256066300
00112080146

OP: 003

VALOR PAGO R$: 563,83

Reservado ao Fisco

DATA: 15/09/22

SETOR: SVD

IRMANDADE PAGO

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/C: 10721-2
Valor Total Dos Impostos 105,02

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:352934 Data:15/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000167075\352209616668550001405900016707568148630970 28-15/09/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:352934 Data:15/09/22 Chave(s) SAT ECF: 000167075\352209616668550001405900016707568148630970 28-15/09/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/09/2022 14:57

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 4031

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 13/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	10,3200	3,9900	0,0000	0,0000	41,1768
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	1,9650	14,6000	0,0000	0,0000	28,6890

Totais:

Total Bruto dos itens:	563,8306
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
563,8306	0,0000	0,0000	0,0000	563,8306

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 4031

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 13/09/2022
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,0250	3,2000	0,0000	0,0000	16,0800
Complemento do item							
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,1850	2,9800	0,0000	0,0000	15,4513
Complemento do item							
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0000	5,7000	0,0000	0,0000	17,1000
Complemento do item							
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,1870	1,9800	0,0000	0,0000	6,3103
Complemento do item							
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,1800	6,9900	0,0000	0,0000	22,2282
Complemento do item							
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,1150	7,5000	0,0000	0,0000	8,3625
Complemento do item							
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,1200	9,9900	0,0000	0,0000	61,1388
Complemento do item							
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,9850	17,8000	0,0000	0,0000	35,3330
Complemento do item							
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,3700	3,9900	0,0000	0,0000	9,4563
Complemento do item							
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0100	16,0000	0,0000	0,0000	16,1600
Complemento do item							
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,1960	2,3900	0,0000	0,0000	5,2484
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/09/2022 14:57

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 4031

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 13/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	5,0000	8,4000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0050	13,4000	0,0000	0,0000	26,8670
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,2300	7,9900	0,0000	0,0000	9,8277
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	6,7500	0,0000	0,0000	20,2500
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	5,1250	2,9900	0,0000	0,0000	15,3238
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0400	24,0000	0,0000	0,0000	24,9600
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,1000	7,4900	0,0000	0,0000	15,7290
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	15,3000	4,5000	0,0000	0,0000	68,8500
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,2110	2,9800	0,0000	0,0000	6,5888
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0050	5,9500	0,0000	0,0000	35,7298
Complemento do item						

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	6,75	20,25
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	7,99	7,99
03	5,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	2,99	14,95
04	1,0	kg	Alho a granel		24,00	24,00
05	2,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	7,50	15,00
06	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	4,50	67,50
07	2,0	kg	Berinjela		2,98	5,96
08	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	5,95	35,70
09	5,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	3,20	16,00
10	5,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,98	14,90
11	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,98	5,94
12	3,0	kg	Limão taity casca lisa		6,99	20,97
13	1,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	7,50	7,50
14	2,0	kg	Mandioquinha		17,80	35,60
15	6,0	kg	Mandioca sem casca	pt c/1kg	4,50	27,00
16	2,0	kg	Manga palmer		3,99	7,98
17	1,0	kg	Pimentão vermelho		16,00	16,00
18	2,0	kg	Quiabo novo		14,70	29,40
19	2,0	kg	Repolho (peças pequenas)	2pç de 1kg	2,39	4,78
20	10,0	kg	Tomate salada		4,50	45,00
21	2,0	kg	Vagem manteiga		18,20	36,40
22	05	mç	Alface (2/4ªF e 3/sábado)		4,99	24,95
23	02	mç	Almeirão(1/4ªF e 1/sábado)		4,99	9,98
24	03	pç	Couve flor grande(4ª f.)		5,70	17,10
25	03	mç	Couve manteiga(sábado)		4,99	14,97
26	05	dz	Ovos brancos		8,40	42,00
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 567,82**

Data emissão :-12/09/2022 | Data entrega: 14/ 09 / 2022 - Manhã

OBS:OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇOS

Responsável:- NATALIA

13/09/22 13:15:55

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11772

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 13/09/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	7,99	0,00	1,00	7,99
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	5,99	0,00	3,00	17,97
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	5,99	0,00	5,00	29,95
4	208		1ALHO ROXO KG	32,99	0,00	1,00	32,99
5	260		1BANANA NANICA KG	6,49	0,00	2,00	12,98
6	307		1BATATA EXTRA KG	4,99	0,00	15,00	74,85
7	79		1BERINJELA KG	4,29	0,00	2,00	8,58
8	406		1CEBOLA NACIONAL KG	4,99	0,00	6,00	29,94
9	420		1CENOURA GRANEL KG	2,99	0,00	5,00	14,95
10	444		1CHUCHU KG	6,59	0,00	5,00	32,95
11	4091		1COUVE FLOR UND	6,99	0,00	3,00	20,97
12	543		1LARANJA PERA KG	2,99	0,00	3,00	8,97
13	574		1LIMAO TAITHI KG	6,99	0,00	3,00	20,97
14	611		1MAMAO FORMOSA KG	4,99	0,00	1,00	4,99
15	659		1MANDIOCA SALSA KG	29,99	0,00	2,00	59,98
16	666		1MANGA PALMER KG	5,79	0,00	2,00	11,58
17	895		1PIMENTAO COLORIDO KG	15,29	0,00	1,00	15,29
18	925		1QUIABO KG	15,99	0,00	2,00	31,98
19	963		1REPOLHO VERDE KG	0,99	0,00	2,00	1,98
20	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	5,99	0,00	10,00	59,90
21	1045		1VAGEM KG	15,90	0,00	2,00	31,80
22	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,69	0,00	5,00	43,45
23	48		VERD.FOLHA	3,99	0,00	10,00	39,90
						TOTAL GERAL:	614,91

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 12/09/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000451 **DATA:12/09/22** **ASSOCIADO:0005-JUNIOR**

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	4,49	44,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	5,99	29,95
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	5,99	5,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	4,29	64,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,89	11,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	6,39	38,34
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	4,39	21,95
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	7,69	38,45
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	9,79	29,37
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	2,89	8,67
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	8,49	25,47
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	9,98	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	21,98	43,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	16,89	16,89
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	17,99	35,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	25,98	51,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	**670,15**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**670,15**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABRICIO RAMOS GAZ ME
CPF/CNPJ:	31.687.264/0001-99
Valor:	R$ 112,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	022
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:21:50

Código da operação: 00114530
Chave de segurança: 1ECL8P0EGGH852XS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FABRICIO RAMOS GAZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.022
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 000.000.022
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0931 6872 6400 0199 5500 1000 0000 2210 3480 5008

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: **135221323852693 - 28/09/2022 13:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550041122115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ / CPF: 31.687.264/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	28/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	CENTRO	14180-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Pontal		SP		

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	112,00

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	112,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FABRICIO RAMOS GAS ME	3-Remetente Próprio				31.687.264/0001-99

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ELPIDIO VICENTE, 776, CENTRO	Pontal	SP	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
002	GALÃO DE AGUA 20L	27111910	0500	5405	UN	8,0000	14,0000	112,00					

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 112,00

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Carlo

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

DATA: 28/09/22

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/09/2022 15:31

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 4061

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 285 - FABRICIO RAMOS GAS **Data Ped:** 26/09/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
47375- 2 AGUA MINERAL GALÃO 20LT-GALÃO 20LT-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	8,0000	14,0000	0,0000	0,0000	112,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	112,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
112,0000	0,0000	0,0000	0,0000	112,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99
José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP
Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:
metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	**Contato Comercial:**	Fabricio
Data da Proposta:	26/09/2022	**Forma de Pagam.:**	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	**Prazo de Entrega:**	Imediato
Proposta A/C de:	DARCI	**Qtd. de Parcelas**	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	AGUA MINERAL - 20 LITROS - MINAURA	8	Unidade	R$ 14,00	R$ 112,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R$ 112,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 112,00

Moreira Gás
DISK
ÁGUA E GÁS
(16) 3953.2902 / 99312.8655
Av. Cristo Redentor, 297 , Pontal SP

Moreira Gas

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de orçamento Água Mineral 20 litros

Água mineral 20 litros (unidade sem vasilhame) 15,00

Marca Daflora

Forma de pagamento a prazo (30 dias).

1639532902
16993128655
moreiragas123@hotmail.com
Av Cristo Redentor , 297
CNPJ 18.217.519/0001-91

of 1 Close

BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - 1639531207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 26/09/2022 - 14:43:30
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.21.1.0

ORÇAMENTO Nº: 22

TE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL	FONE: (16) 3953-1716	EMISSÃO: 26/09/2022 - 14:41:59
REGIÃO:	CELULAR: ( ) -	COND. PGTO: 0
PORTADOR:	O.S:	E-MAIL: sspontal@3ax.com.br

O	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
GUA						
		AGUA MINERAL LEVITY 20LTS	8,000	15,00	0,00	120,00

BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	8,000

FORMAS DE PAGAMENTO

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	26/09/2022	120,00			

ITENS:	120,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	120,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABRICIO RAMOS GAZ ME
CPF/CNPJ:	31.687.264/0001-99
Valor:	R$ 1.580,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	021
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:21:34

Código da operação: 00114699
Chave de segurança: EN7Y4MTFUJ1MMMYM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FABRICIO RAMOS GAZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.021
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 000.000.021
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0931 6872 6400 0199 5500 1000 0000 2116 0090 0095

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
135221274493677 - 19/09/2022 14:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550041122115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ / CPF: 31.687.264/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 19/09/2022

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	1.580,00

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	1.580,00

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	4,0000 180,0000	395,0000 8,7778	1.580,00					

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1580,00

LANÇADO
PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

RECEBIDO: Marci

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
''DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

RESERVADO AO FISCO
DATA: 19/09/22
SETOR: SPD

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/09/2022 14:38

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 4034

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 285 - FABRICIO RAMOS GAS **Data Ped:** 16/09/2022

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	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	4,0000	395,0000	0,0000	0,0000		1.580,0000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E							

Centro de Custo

Observação do Pedido

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.580,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.580,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.580,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99
José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP
Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:
metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	**Contato Comercial:**	Fabricio
Data da Proposta:	15/09/2022	**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	4	Unidade	R$ 395,00	R$ 1.580,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em até 1 dia

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R$ 1.580,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.580,00

BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - 1639531207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 16/09/2022 - 16:49:06
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versao: 1.21.1.0

ORÇAMENTO Nº: 21

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41
IE:
VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753
BAIRRO: CENTRO
PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL
FONE: (16) 3953-1716
EMISSÃO: 16/09/2022 - 16:23:02
REGIÃO:
CELULAR: ( ) -
COND. PGTO:
TRANSPORTADOR:
O.S:
E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	420,00	140,00	1.540,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	**PESO LÍQUIDO TOTAL:**	0,00	4,000

ITENS:	1.540,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	**1.540,00**

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

Moreira Gás
DISK
ÁGUA E GÁS
(16) 3953.2902 / 99312.8655
Av. Cristo Redentor, 297 . Pontal SP

Moreira Gas

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de orçamento Gas P45.

Gas P45 (unidade) 420,00

Forma de pagamento a prazo (30 dias).

1639532902
16993128655
moreiragas123@hotmail.com
Av Cristo Redentor , 297
CNPJ 18.217.519/0001-91

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R$ 3.938,89
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	9738
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:21:14

Código da operação: 00114850
Chave de segurança: 0ALEZF3H5272WMQW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/09/2022 VALOR TOTAL: 3.938,89 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000009738 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 000009738
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220910228189000128550010000097381002220710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135221249950719 14/09/2022 11:14:50

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	14/09/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	14/09/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	11:14:50

FATURA/ DUPLICATA

14/10/2022 - R$ 3.938,89

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3938,89

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
3.668,91	230,90			3.938,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.938,89

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	3MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	3,230	43,9000	141,80	141,80	25,52		18,00	
5944	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA KG	16010000	060	5405	KG	2,160	20,9000	45,14					
5142	4COXAO MOLE S CAPA KG	02013000	000	5102	KG	14,060	41,6500	585,60	585,60	32,21		5,50	
1649	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	12,180	30,9900	377,46	377,46	20,76		5,50	
12263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	16,810	32,9000	553,05	553,05	30,42		5,50	
5371	4PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	14,015	32,9000	461,09	461,09	25,36		5,50	
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	30,030	10,4900	315,01	315,01	17,33		5,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	26,050	14,9000	388,15	388,15	21,35		5,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	2,040	16,7900	34,25					
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,045	20,9000	126,34					
2516	6LING.REZENDE CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5405	KG	3,074	20,9000	64,25					
1618	6LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	13,970	17,9000	250,06	250,06	13,75		5,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	1,500	31,9000	47,85	47,85	8,61		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	10,000	18,9000	189,00	189,00	10,40		5,50	
1028799	FILE TILAPIA AURORA 800G	03046100	000	5102	UN	8,000	44,9800	359,84	359,84	25,19		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11771
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11771: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

LANÇADO
PAGO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Carla

DATA: 14/09/22

SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

INFORMATIVO BRASIL CARD

Prezado (a) Cliente,

Agora, com seu **CARTÃO BRASIL CARD** você pode realizar compras e ter até **45 dias** para pagar a sua fatura sem juros.

Se o seu vencimento for:

Dia **05**, melhor dia de compra **dia 21**
Dia **10**, melhor dia de compra **dia 26**
Dia **20**, melhor dia de compra **dia 06**
Dia **30**, melhor dia de compra **dia 16**

Sempre que mudar de endereço não se esqueça de informar à BRASIL CARD, pelo telefone (35) 3573-2600 ou pelo e-mail **centraldeatendimento@brasilcard.net.**

Caso **não receba** a sua fatura até **02 dias** antes do vencimento entre em contato com a BRASIL CARD (veja os contatos acima) ou dirija-se à uma loja credenciada. Você também pode se cadastrar no site www.brasilcard.net, link "Área do cliente" para retirar e obter informações de sua fatura.

Os lojistas conveniados sempre estão realizando promoções, ofertas e descontos nas vendas através do cartão. **PESQUISE SEMPRE**.

Se precisar fazer recarga em seu celular para qualquer operadora, use o seu **CARTÃO BRASIL CARD** é fácil, é rápido e pague com até **45 dias** sem juros.

Aproveite a **facilidade e comodidade** de receber sua fatura por **e-mail**, contribua assim, para a sustentabilidade do planeta! Habilite seu e-mail pra **receber as suas faturas** pela Central, aplicativo, ou área do cliente no site www.brasilcard.net.

Baixe agora o **APP Brasil Card** na Play Store ou Apple Store do seu celular **GRATUITAMENTE**. Em dois toques você consulta seu saldo disponível, faz recargas para celular e outros serviços exclusivos pra você, cliente!

Realize **Saque em dinheiro** pelo seu cartão de forma simples e rápida. Entre em contato com a Central, indique o banco, conta, agência e valor que deseja sacar e pronto!

Solicite GRATUITAMENTE **serviços por SMS**, envie as palavras seguintes de acordo com o que deseja para o número **28595**:

BCARGA - para Recarga de Celular
DESBLOQUEIO - para Desbloqueio de Cartão
BSAQUE - para Saque em Dinheiro
DUVIDA - para Retorno de dúvidas em geral

"SEJA BEM VINDO AO CARTÃO BRASIL CARD"

BOAS COMPRAS !

BRASIL CARD ADMINISTRADORA DE CARTÃO DE CRÉDITO LTDA
AV. FRANCISCO WENCESLAU DOS ANJOS, 529 - CENTRO - MONTE BELO/MG – CEP: 37.115-000
TELEFONE: (35) 3573-2600

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/09/2022 17:23

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4030

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 12/09/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			16,8100	32,9000	0,0000	0,0000	553,0490
Complemento do item							
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			26,0500	14,9000	0,0000	0,0000	388,1450
Complemento do item							
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,1600	20,9000	0,0000	0,0000	45,1440
Complemento do item							
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0400	16,7900	0,0000	0,0000	34,2516
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.938,8921
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.938,8921	0,0000	0,0000	0,0000	3.938,8921

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/09/2022 17:23

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4030

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 12/09/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	47,2500	0,0000	0,0000	189,0000
Complemento do item						
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,2300	43,9000	0,0000	0,0000	141,7970
Complemento do item						
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		14,0150	32,9000	0,0000	0,0000	461,0935
Complemento do item						
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,5000	31,9000	0,0000	0,0000	47,8500
Complemento do item						
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		30,0300	10,4900	0,0000	0,0000	315,0147
Complemento do item						
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		14,0600	41,6500	0,0000	0,0000	585,5990
Complemento do item						
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,4000	56,2250	0,0000	0,0000	359,8400
Complemento do item						
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0740	20,9000	0,0000	0,0000	64,2466
Complemento do item						
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0450	20,9000	0,0000	0,0000	126,3405
Complemento do item						
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		13,9700	17,9000	0,0000	0,0000	250,0630
Complemento do item						
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1800	30,9900	0,0000	0,0000	377,4582
Complemento do item						

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ - Pedido de Venda: 11771

De <pedido@supermercadobizarri.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-09-12 16:55

PEDIDO DE VENDA

Número: 11771
Tipo de Venda: 1
Emissão: 12/09/2022 08:43
ENTREGA:

Item	Produto	Descritivo	Quantidade	Preço	Sub.Total	Desconto	Acréscimo	Total
Vendedor: 00001 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA								
001	1618	6LOMBO SUINO KG	14,00	17,90	250,60	0,00	0,00	250,60
002	1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	10,00	18,90	189,00	0,00	0,00	189,00
003	1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	26,00	14,90	387,40	0,00	0,00	387,40
004	2516	6LING.REZENDE CALABRESA DEFUMADA KG	3,00	20,90	62,70	0,00	0,00	62,70
005	3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	2,00	16,79	33,58	0,00	0,00	33,58
006	3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	30,00	10,49	314,70	0,00	0,00	314,70
007	4060	3MUSSARELA FATIADA KG	3,00	43,90	131,70	0,00	0,00	131,70
008	4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	6,00	20,90	125,40	0,00	0,00	125,40
009	5142	4COXAO MOLE S/CAPA KG	14,00	41,65	583,10	0,00	0,00	583,10
010	5371	4PEIXINHO PALETA KG	16,00	32,90	526,40	0,00	0,00	526,40
011	5944	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA KG	2,00	20,90	41,80	0,00	0,00	41,80
012	8044	BACON MANTA FATIADO KG	1,50	31,90	47,85	0,00	0,00	47,85
013	12263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	16,00	32,90	526,40	0,00	0,00	526,40
014	1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	8,00	44,98	359,84	0,00	0,00	359,84
015	1649	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	12,00	30,99	371,88	0,00	0,00	371,88
				Sub.Total	**3.952,35**	**0,00**	**0,00**	**3.952,35**
--				**Valor Frete**	---	---	---	**0,00**
--				**Outras Despesas**	---	---	---	**0,00**
15				**Total do Pedido**	**3.952,35**	**0,00**	**0,00**	**3.952,35**

Retirada: Empresa: **1**
C.Pagto.: **30 DD**
Cliente: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Observações:

Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
Complemento:
Bairro: **CENTRO**
Cidade: **PONTAL**
Estado: **SP** CEP: **14180000** Telefone: **3953-1716 -**

Departamento de Vendas

Supe

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
TEL. (16)3953 – 1951
Nº 06-09/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICI	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	1,5	gr	Bacon manta (Soft Pig)	Fatiado	3pt c/500g	22,90	34,35
02	14,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	14 pt c/1kg	36,90	516,60
03	16,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	14 pt c/1kg	33,80	540,80
04	16,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	8 pt c/2kg	35,90	574,40
05	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16pt c/750g	29,90	358,80
06	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	7pç c/2c/kg	19,49	272,86
07	30,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	9,49	284,70
08	26,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	14,98	389,48
09	6,0	kg	Lingüiça Toscana Perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	21,90	131,40
10	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada perdigão	pacote	pt c/1kg	27,90	83,70
11	10	pt	Carne seca magra boa qualidade(4kg)	pacote	pt c/400g	18,90	189,00
12	08	pt	File de tilápia Copacol (8 X 800G)	pacote	c/800g	46,30	370,40
13	3,0	kg	Mussarela boa marca(PRIMOS)	peça	pç c/1kg	38,90	116,70
14	2,0	kg	Presunto (Sadia)	peça	pç c/1kg	33,90	67,80
15	2,0	kg	Salsicha (Sadia)	pacote	pt c/500g	18,80	37,60
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 3.968,59**

Data emissão:09 / 09 / 2022

Data entrega:13 / 09 / 2022

Horário: 14:30 Ás 16:00h

OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e latícios a data de validade dos mesmos.

Solicito anotar as marcas dos produtos, dos quais não foram solicitados

Responsável: ALESSANDRA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 10/09/2022

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000449 **DATA:10/09/22** **ASSOCIADO:0005-JUNIOR**

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	18,99	189,90
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	30,000	KG	11,89	356,70
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO KG	26,000	KG	16,59	431,34
OBSERVAÇÃO:					
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	1,500	KG	22,90	34,35
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	16	UN	26,80	428,80
OBSERVAÇÃO:					
03881-4	LING PERD CALABRESA KG	3,000	KG	28,00	84,00
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00417-0	PRESUNTO SADIA COZIDO S/CAPA KG PCON	2,000	KG	36,80	73,60
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	3,000	KG	48,90	146,70
OBSERVAÇÃO:					
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR	4	UN	16,59	66,36
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,000	KG	44,80	627,20
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	12,000	KG	34,80	417,60
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	16,000	KG	36,90	590,40
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	**4.509,83**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**4.509,83**

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02283.220008 01903.213179 4 91340000054018
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	540,18
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	540,18
Valor Pago (R$):	540,18

Data/hora da operação: 10/10/2022 11:26:32

Código da operação: 083903477
Chave de segurança: 9AVAZAYS8GECK1LP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NF-e
Nº 001025031
SÉRIE 1

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 001025031
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0912 4201 6400 0157 5500 1001 0250 3116 9268 6870

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
135221193276278 02/09/2022 22:23:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
02/09/2022

ENDEREÇO
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
PONTAL

FONE/FAX
0161639531719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
10/10/2022
540,18

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,18	97,23	0,00	0,00	540,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,18

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			11,0000	11,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009200	MALHA TUBULAR 12 CM X 15MT MSO - ROLO - MSO-MATERIAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4,0000	8,500000	34,00	34,00	0,00	6,12	0,00	18.00%	0.00%	4	100575	10/02/2027	10/02/2022
012396	SONDA ASP TRAQ N 12 EMBRAMED PCTC /20 2312P - EMBRAMED	90183929	000	5102	PCT	2,0000	13,590000	27,18	27,18	0,00	4,89	0,00	18.00%	0.00%	2	2200016671	30/06/2025	01/07/2022
012397	SONDA ASP TRAQ N 10 EMBRAMED PCT	90183929	000	5102	PCT	2,0000	13,590000	27,18	27,18	0,00	4,89	0,00	18.00%	0.00%	2	2200015958	30/06/2025	01/07/2022

RECEBIDO: Lilita

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

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): 009200; 012396; 209882; 019197; 012397
862
Nosso Pedido: 99JGJP
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: 99JGJP
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002449605 (G)	1
600002449603 (P)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO
DATA: 03/09/22
SETOR: Farmacia

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/09/2022 07:31

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3980

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 02/09/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,0000	2,1600	0,0000	0,0000		432,0000
Complemento do item							
4041- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.10-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	40,0000	0,6795	0,0000	0,0000		27,1800
Complemento do item							
4042- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	40,0000	0,6795	0,0000	0,0000		27,1800
Complemento do item							
65651- 1 DRENO PENROSE N 2-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	12,0000	1,6520	0,0000	0,0000		19,8240
Complemento do item 1							
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	8,5000	0,0000	0,0000		34,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	540,1840
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
540,1840	0,0000	0,0000	0,0000	540,1840

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00000027469-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ:	00.331.788/0012-71
Valor:	R$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	218521
Histórico:	

Data de débito:	13/10/2022
Data / Hora da operação:	13/10/2022 11:08:40

Código da operação: 00127137
Chave de segurança: E52K5V1R6SEGUX11

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

987-3

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000218521 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
VIA VICINAL ANTONIO SARTI, 540
VILA INDUSTRIAL Cep:14175-350
SERTAOZINHO/SP
Fone: 1639468310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000218521
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1000 3317 8800 1271 5520 0000 2185 2114 7180 3955

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
RET DE VASILHAME OU SACARIA CLIENTE	135221364133375 06/10/2022 06:59:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664013562117		00.331.788/0012-71

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	06/10/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	16991483337	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	55.110.753/0001-41	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R ANANIAS COSTA FREITAS	CENTRO	14180000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PONTAL	SP	

FATURA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

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	1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES IMEDIATO LTDA	0-REMETENTE				49.151.483/0001-14

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AUGUSTO BIANCHI 366	RIBEIRAO PRETO	SP	582166240110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	ALB		27,900	27,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
20087004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III CIL.VAZIO OXIGENIO GASO SO MEDICINAL - 1 M3	73110000	040	5921	Un	3,0000	500,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Recarga emergencial devido ao episódio do dia 05/10/22 (gás tóxico) na cidade de Pontal.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD.REPART.FISCAL: 25 LOTES: 25023155, 25023157 REFERENTE A NF : 0218447 SERIE: 200 DATA: 05/10/2022
Protocolo: 135221364133375
CODIGO DO CLIENTE: 753146 - Declaramos que para a classe 2 "gases" as embalagens atendem as normas de transportes de produtos perigosos e normas tecnicas construtivas da ABNT. Retorno ref. NF: 0218447 Serie: 200 Data: 05/10/2022 Valor: 1.500,00 ICMS Isento, conf art. 82 do Anexo I, do RICMS/SP. Nao incidencia do IPI conf Art. 6, I, paragrafo 1, do Decr 7212 RIPI/2010|ICMS Isento, conf art. 82 do Anexo I, do RICMS/SP. Nao incidencia do IPI conf Art. 6, I, paragrafo 1, do Decr 7212 RIPI/2010 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: PONTAL CEP: 14180000 UF: SP Pais: BRASIL Email: CONTASMEDICAS@ISCMPONTAL.COM.BR Numero do pedido do cliente: PRIORIDADE ASSINATURA DO

RESERVADO AO FISCO

PAGO

LANÇADO


Air Liquide
16
94
SAIDA
2
SAIDA
2
16
94

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 4.393,90

Data de débito:	20/10/2022
Data/hora da operação:	20/10/2022 13:34:30

Código da operação:	201334
Chave de segurança:	P2HN0149FLS1LXS5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

987-3

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	0006472	00138

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	25/10/2022 A 13/11/2022 = 20 Dias		14/11/2022 A 23/11/2022 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	528,69
Salário Base:	3.071,04	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.599,73

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.399,82	Desconto da Previdência:	292,96
1/3 das Férias:	799,94	Desconto do Imposto de Renda:	112,78
Abono de Férias:	1.199,91		
1/3 do Abono de Férias:	399,97		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.799,64	TOTAL DOS DESCONTOS:	405,74
TOTAL LIQUIDO:			4.393,90

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.393,90 (quatro mil trezentos e noventa e três reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 23/09/2022

GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 4.393,90 (quatro mil trezentos e noventa e três reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 21/10/2022

PONTAL

GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 4393,90

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858300000343 015403852224 930701222939 605982480600

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	3.401,54

Data de débito:	20/10/2022
Data/hora da operação:	20/10/2022

Código da operação:	00416513
Chave de segurança:	UCNMSRJL7F41Q6G2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2022	20/10/2022	07.01.22293.6059824-8	20/10/2022

Observações
INTERNAÇÃO - PONTAL

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento
3.401,54

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022	3.401,54			3.401,54
	Totais	**3.401,54**	**0,00**	**0,00**	**3.401,54**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3401,54

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 20/10/2022 09:33:56

85830000034 3 01540385222 4 93070122293 9 60598248060 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000034 3 01540385222 4 93070122293 9 60598248060 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22293.6059824-8
Pagar até:	20/10/2022
Valor:	3.401,54

Pague com o PIX

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858600001159 377803852220 930716222930 599466504340

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	11.537,78

Data de débito:	20/10/2022
Data/hora da operação:	20/10/2022

Código da operação:	00416335
Chave de segurança:	ENU3X6F6M78FHM3Q

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

987-3

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Setembro/2022	20/10/2022	07.16.22293.5994665-0	20/10/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000082691292

Valor Total do Documento: **11.537,78**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022	11.537,78			11.537,78
	Totais	**11.537,78**			**11.537,78**

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 11.537,78

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 20/10/2022 09:14:49

85860000115 9 37780385222 0 93071622293 0 59946650434 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000115 9 | 37780385222 0 | 93071622293 0 | 59946650434 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.22293.5994665-0
Pagar até:	20/10/2022
Valor:	11.537,78

Pague com o PIX

NPJ: 55.110.753/0001-41
álculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
ompetência: 09/2022
omplemento: Todos

Emissão: 20/10/
Horas: 09:08:

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valo
epartamento:	**44 - INTERNACAO**						
olha Mensal							
MPREGADOS							
4	ADRIANA MARIA AMARAL	2.626,75	0,00	0,00	0,00	8,54	224,2
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	0,00	0,00	0,00	8,62	232,4
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.345,97	0,00	0,00	0,00	7,65	102,9
10	ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	4.440,03	0,00	0,00	0,00	10,31	457,7
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,5
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.790,92	0,00	0,00	0,00	7,98	143,0
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,5
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.553,04	0,00	0,00	56,47	7,83	121,5
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.598,80	0,00	0,00	0,00	9,47	340,8
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.813,66	0,00	0,00	0,00	8,00	145,0
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.925,77	0,00	0,00	0,00	8,06	155,1
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	2.351,41	0,00	0,00	0,00	8,23	193,4
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.813,56	0,00	0,00	0,00	8,00	145,0
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	5.808,18	0,00	0,00	0,00	11,18	649,3
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.965,96	0,00	0,00	0,00	8,07	158,7
40	FERNANDA ALVES MARTINS	2.611,95	0,00	0,00	0,00	8,65	222,4
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	1.935,75	0,00	0,00	1.935,75	8,06	156,0
41	FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSELI	3.476,93	0,00	645,25	1.225,98	8,10	276,5
43	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.869,03	0,00	0,00	0,00	10,64	517,8
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	2.241,29	0,00	0,00	0,00	8,19	183,5
159	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	1.315,74	0,00	0,00	0,00	7,62	100,2
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	3.145,80	0,00	0,00	0,00	9,11	286,4
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.935,75	0,00	0,00	0,00	8,06	156,0
52	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.940,25	0,00	0,00	0,00	8,06	156,4
55	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.935,75	0,00	0,00	0,00	8,06	156,0
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	3.375,74	0,00	0,00	0,00	9,30	314,0
59	JANAINA ENGRATULIS	1.789,22	0,00	0,00	0,00	7,98	142,8
58	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	2.275,02	0,00	0,00	0,00	8,20	186,5
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	621,22	0,00	0,00	0,00	7,50	46,5
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,5
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	2.319,40	0,00	0,00	0,00	8,22	190,5
64	JOAO RODRIGO DA SILVA	4.150,36	0,00	0,00	0,00	10,05	417,2
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,5
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	2.057,52	0,00	0,00	0,00	8,12	166,9
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	3.768,20	0,00	0,00	0,00	9,65	363,7
74	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.553,04	0,00	0,00	56,47	7,83	121,5
77	JURACI NUNES DE MACEDO	2.973,10	0,00	0,00	0,00	8,94	265,7
158	KIVIA BOMBO	1.315,74	0,00	0,00	0,00	7,62	100,2
81	LENI DA SILVA	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,5
83	LETICIA MENDES SILVA	2.482,45	0,00	0,00	0,00	8,45	206,8
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,5
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	1.965,96	0,00	0,00	0,00	8,07	158,7
85	LINDALVA RUBIN	4.452,00	0,00	0,00	0,00	10,32	459,4
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.994,75	0,00	0,00	0,00	8,96	268,3
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.935,75	0,00	0,00	0,00	8,06	156,0
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	2.172,26	0,00	0,00	0,00	8,16	177,3
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.360,70	0,00	0,00	0,00	9,29	312,2
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.624,60	0,00	0,00	0,00	8,53	223,9
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.698,99	0,00	0,00	0,00	7,93	134,7
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.811,39	0,00	0,00	0,00	8,00	144,8
97	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.643,13	0,00	0,00	0,00	8,56	226,1
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.106,79	0,00	0,00	0,00	8,14	171,4
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.842,94	0,00	0,00	0,00	8,01	147,6
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.686,85	0,00	0,00	0,00	7,92	133,6
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	2.246,00	0,00	0,00	0,00	8,19	183,9
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.935,75	0,00	0,00	0,00	8,06	156,0
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.697,99	0,00	0,00	0,00	7,93	134,6
111	MAYSA KELLY CARVALHO	3.068,84	0,00	0,00	0,00	9,03	277,2
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.935,75	0,00	0,00	1.871,23	8,06	156,0
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.325,29	0,00	0,00	0,00	8,22	191,0
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.869,03	0,00	0,00	0,00	10,64	517,8
114	MONICA DOURADO SILVA	3.589,66	0,00	0,00	0,00	9,46	339,7
117	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.699,76	0,00	0,00	0,00	7,93	134,7
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.790,92	0,00	0,00	0,00	7,98	143,0
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.869,03	0,00	0,00	0,00	10,64	517,8

NPJ: 55.110.753/0001-41
álculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
ompetência: 09/2022
omplemento: Todos

Emissão: 20/10/20
Horas: 09:08:

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valo
epartamento:	**44 - INTERNACAO**						
MPREGADOS							
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	2.869,10	0,00	0,00	0,00	8,83	253,2
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.828,26	0,00	0,00	112,94	8,01	146,3
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.368,80	0,00	0,00	0,00	10,25	447,8
131	RENATA DE ASSIS	2.710,54	0,00	0,00	0,00	8,82	234,2
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.890,98	0,00	0,00	0,00	8,04	152,0
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.324,03	0,00	0,00	0,00	8,22	190,9
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.718,70	0,00	0,00	0,00	7,94	136,5
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.905,06	0,00	0,00	0,00	8,05	153,2
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	2.389,74	0,00	0,00	0,00	8,24	196,8
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,5
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.555,19	0,00	0,00	0,00	8,44	215,6
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.710,05	0,00	0,00	0,00	8,64	234,2
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	983,59	0,00	0,00	0,00	7,50	73,7
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.994,06	0,00	0,00	0,00	8,09	161,2
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	2.942,28	0,00	0,00	0,00	8,91	262,0
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.686,85	0,00	0,00	0,00	7,92	133,6
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.360,70	0,00	0,00	0,00	9,29	312,2
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	207,07	0,00	0,00	0,00	7,50	15,5

Empregados:	83	Total:	198.459,21	0,00	645,25	5.258,84	17.441,8
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Total:	83	Total:	198.459,21	0,00	645,25	5.258,84	17.441,8

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Tota
otal	198.459,21	0,00	17.441,87	0,00	0,00	0,00	5.904,09	0,00	11.537,7

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858100000625 702503852229 930701222920 381122044679

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	6.270,25

Data de débito:	20/10/2022
Data/hora da operação:	20/10/2022

Código da operação:	00416147
Chave de segurança:	4C9AVJLWLP4LY04S

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2022	20/10/2022	07.01.22292.3811220-4	20/10/2022

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **6.270,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.270,25			6.270,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	**6.270,25**	**0,00**	**0,00**	**6.270,25**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6.270,25

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 19/10/2022 09:29:41

85810000062 5 70250385222 9 93070122292 0 38112204467 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000062 5 | 70250385222 9 | 93070122292 0 | 38112204467 9

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22292.3811220-4
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 6.270,25

Pague com o PIX

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858000000194 899103852220 930701222920 380749903969

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.989,91

Data de débito:	20/10/2022
Data/hora da operação:	20/10/2022

Código da operação:	00415964
Chave de segurança:	L93U9FLR8MF8A45X

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

987.3

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2022	20/10/2022	07.01.22292.3807499-0	20/10/2022

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **1.989,91**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022	1.989,91			1.989,91
	Totais	**1.989,91**	**0,00**	**0,00**	**1.989,91**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1989,91

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 19/10/2022 09:27:57

85800000019 4 89910385222 0 93070122292 0 38074990396 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000019 4 89910385222 0 93070122292 0 38074990396 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22292.3807499-0
Pagar até:	20/10/2022
Valor:	1.989,91

Pague com o PIX

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.327,92

Data de débito:	20/10/2022
Data/hora da operação:	20/10/2022 13:34:10

Código da operação:	201334
Chave de segurança:	194GRPJPXL6XCST1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000959
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27538	20/10/2022	2.327,92	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	0020294	00336

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/02/2021 A 09/02/2022	26/10/2022 A 24/11/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,0
Salário Base:	1.693,35	Outras Vantagens:	242,4
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.935,7

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.935,75	Desconto da Previdência:	218,7
1/3 das Férias:	645,25	Desconto do Imposto de Renda:	34,3
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.581,00	TOTAL DOS DESCONTOS:	253,0
TOTAL LIQUIDO:			2.327,9

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.327,92 (dois mil trezentos e vinte e sete reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente

Fernanda Ap Teixeira

FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA

Data: 26/09/202

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIÂS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 2.327,92 (dois mil trezentos e vinte e sete reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2327,92

Data: 24/10/2022

PONTAL

Fernanda Ap Teixeira

FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 4.393,90

Data de débito:	20/10/2022
Data/hora da operação:	20/10/2022 13:34:30

Código da operação:	201334
Chave de segurança:	P2HN0149FLS1LXS5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 000960
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27539	20/10/2022	4.393,90	GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	0006472	00138

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	25/10/2022 A 13/11/2022 = 20 Dias		14/11/2022 A 23/11/2022 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	528,69
Salário Base:	3.071,04	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.599,73

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.399,82	Desconto da Previdência:	292,96
1/3 das Férias:	799,94	Desconto do Imposto de Renda:	112,78
Abono de Férias:	1.199,91		
1/3 do Abono de Férias:	399,97		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.799,64	TOTAL DOS DESCONTOS:	405,74
TOTAL LIQUIDO:			4.393,90

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.393,90 (quatro mil trezentos e noventa e três reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Gildete A.S. Neves

GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES

Data: 23/09/2022

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 4.393,90 (quatro mil trezentos e noventa e três reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 21/10/2022

PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R$: 4393,90

Gildete A.S Neves

GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE PATOL E CIT PROF DR PAULO
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R$ 466,61
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	864
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:26:03

Código da operação:	00106516
Chave de segurança:	PJ94FC0V1HHLL47C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
864	**19/10/2022**	**ZNLEYVWL**

INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.
Rua ELPIDIO GOMES - 182 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 10/2022 **Data Prestação:** 19/10/2022
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br Telefone: 3953.1716

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados na Santa Casa de Internação hospitalar SUS conforme convênio com o município de Pontal, convênio 001 referente o mês de Setembro/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R$ 79,81 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987 -3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 466,61

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	3,18	14,68	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
489,36	0,00	489,36	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	9,79	**466,61**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb

Recortar Aqui

Data Emissão **19/10/2022**	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 **864**	
Chave **ZNLEYVWL**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	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$ 24,41
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	354
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:22:57

Código da operação: 00106960
Chave de segurança: EPLZVFVWAFN4Z8GZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Med Serv RP Servicos Medicos SS
Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa
CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP
danybonifacio@gmail.com
Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**19/10/2022**	**19/10/2022 12:09:27**	**5 13 D7 2**	**354**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP	(16)3953-9100	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO C OM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 24,41

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8630501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 26,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26,01	R$ 0,52	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,17	R$ 0,78	R$ 0,00	R$ 0,39	R$ 0,26	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 24,41**

Informações Complementares

.

001
2891
27725-8.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 5.631,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	353
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:22:37

Código da operação: 00106984
Chave de segurança: LF47LFQ4PWQPMNN8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Med Serv RP Servicos Medicos SS
Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa
CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP
danybonifacio@gmail.com
Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**19/10/2022**	**19/10/2022 12:06:46**	**FF 86 17**	**353**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP	(16)3953-9100	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001
REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5.631,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8630501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00	R$ 120,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 39,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 5.631,00**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 668,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	476
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:22:18

Código da operação: 00107006
Chave de segurança: ZRPT94WK25TJ87SU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
476

Código de Verificação de Autenticidade
T1IMGGZ1R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2022 às 11:28:38

Chave de Acesso
586912K8ZFPAAROCL5T1GTBTQEE7XY53

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	**ISENTO**	**000008601**	**000030926**	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1357**	**luciano@3ax.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
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 SETEMBRO/2022	727,50	R$ 727,50

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 668,20.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 727,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 727,50**	**R$ 14,55**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (727,50 x 0,65%)	COFINS (727,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (727,50 x 1,50%)	CSLL (727,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,73	**R$ 21,83**	**R$ 0,00**	**R$ 10,91**	**R$ 7,28**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 668,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,0

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **476** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T1IMGGZ1R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 8.266,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	475
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:21:57

Código da operação: 00107047
Chave de segurança: QNYV08C51PYZX9JF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
475

Código de Verificação de Autenticidade
Q2TKA6DQ3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2022 às 11:24:04

Chave de Acesso
5869092XL39EXWJXPS8PTDX1NPC5AT0T

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	**ISENTO**	**000008601**	**000030926**	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1357**	**luciano@3ax.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
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 SETEMBRO/2022	9.000,00	R$ 9.000,0(

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8.266,50.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 58,50	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**	**R$ 135,00**	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.266,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,0

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **475** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q2TKA6DQ3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R$ 30.999,37
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	178
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:20:51

Código da operação: 00107278
Chave de segurança: Z2P75VXJF44JV2N3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
178

Código de Verificação de Autenticidade
8OEIYMQSL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2022 às 11:51:20

Chave de Acesso
586956TABHDDDY7CWYSDHTG9SW9CRW

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.129.327/0001-80		**000009805**	**000036616**	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE SETEMBRO/2022	33.750,00	R$ 33.750,0(

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 30999,37

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 33.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33.750,00**	**R$ 675,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (33.750,00 x 0,65%)	COFINS (33.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (33.750,00 x 1,50%)	CSLL (33.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 219,38	**R$ 1.012,50**	**R$ 0,00**	**R$ 506,25**	**R$ 337,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 30.999,37

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **178** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8OEIYMQSL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 8.446,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	193
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:20:31

Código da operação: 00107322
Chave de segurança: 941ZK59G9CZK8QCL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**20/10/2022**	**20/10/2022 10:57:28**	**48 95 5D**	**193**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFOR ME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8446,50.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	R$ 180,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 58,50	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 8.446,50**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 1.851,41
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	194
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:20:10

Código da operação: 00107394
Chave de segurança: VSHWCCTT85XVKZ2L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**20/10/2022**	**20/10/2022 11:00:13**	**15 72 56**	**194**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO C OM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1851,41

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.972,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.972,76	R$ 39,46	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 12,83	R$ 59,19	R$ 0,00	R$ 29,60	R$ 19,73	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 1.851,41**

Informações Complementares

.

t-아가아t
기ㅇㅌ
9St.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	101
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:19:50

Código da operação: 00107424
Chave de segurança: 8UT5135FWGLEZNVJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP
Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	19/10/2022	19/10/2022 16:46:44	12 69 98	101

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços medicos prestados na santa casa de rataguarda de clinica medica conforme convenio com o municipio de Pontal, convenio 001 referent e ao mes de setembro de 2022

LIQUIDADO PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	2,00	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	R$ 90,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal R$ 4.500,00

Informações Complementares

.

237
2829
10063-3.
CPF: 329460028-37

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R$ 791,93
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	102
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:19:31

Código da operação: 00107458

Chave de segurança: HWGT70F55N42E6CF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal 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	19/10/2022	19/10/2022 16:50:38	66 A4 8A	102

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

serviços medicos prestados na santa casa de internaçao hospitalar SUS conforme convenio com o municipio de Pontal, convenio 001 referente o mes de setembro

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 791,93

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$ 791,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 791,93	R$ 15,84	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$ 791,93

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R$ 5.625,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	108
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:19:12

Código da operação: 00107488
Chave de segurança: AV4W7WLR2RWK6AYA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Tsukahara Psiquiatria Eireli
Avenida Independência,003840 - SALA 322 - Residencial Flórida
CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**20/10/2022**	**20/10/2022 15:47:31**	**D0 C5 3B**	**108**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE P ONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE SETEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987.3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5625,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
41500 - Psicanalise.	**2,01**	415	8650003

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.625,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.625,00	R$ 113,06	Não	R$ 0,00

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$ 5.625,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORAT DE ANALISES CLIN STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R$ 2.582,14
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1368
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:18:53

Código da operação: 00107524
Chave de segurança: NQTGV51SFVFP765V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1368

Código de Verificação de Autenticidade
3N3MNI2KF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2022 às 10:26:01

Chave de Acesso
5871259EBKDK5KYF8EZCXV3XOWJIIOMP

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.108.831/0001-73	**ISENTO**	**2679**	**000013574**	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 775		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1721**	**lstmatriz@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022.	2.704,09	R$ 2.704,09

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2582,14

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...	**4,51%**	**0000040000002**	**8640202**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.704,09	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.704,09**	**R$ 121,95**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.582,14

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,0

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1368** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3N3MNI2KF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 792,68
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	54
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:18:33

Código da operação: 00107556
Chave de segurança: H76S7RNAJ5JFG4EF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

N. A. M. Servicos Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**21/10/2022**	**21/10/2022 08:56:06**	**2 F0 39 1**	**54**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
54	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	21/10/2022

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	-	CENTRO

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		

Local dos Serviços
Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS
****

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2022, DRA NAYARA ALVES MEND ES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 132,37. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 792,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 792,68	R$ 15,85	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$ 792,68**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
• .

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 792,68

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	53
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:18:13

Código da operação: 00107591

Chave de segurança: FYM6HEEZYEUTP987

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

N. A. M. Servicos Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**21/10/2022**	**21/10/2022 08:56:05**	**6 7C 47 5**	**53**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
53	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	21/10/2022

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	-	CENTRO

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS
****

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFOR ME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2022, POR DRA NAYARA ALV ES MENDES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 751,50. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	R$ 90,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 4.500,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
• .

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4500,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUP DE PONTAL EPP
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 311,12
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1802
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:17:53

Código da operação:	00107631
Chave de segurança:	U2NK14CK0Z8M7L7F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1802

Código de Verificação de Autenticidade
R8XXO911R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 16:52:18

Chave de Acesso
5867908TMD8X243GYTVVJT0ML6WVVR35

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022	321,97	R$ 321,97

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 311,12

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	**3,3704%**	**0000040000001**	**8650099**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 321,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 321,97**	**R$ 10,85**	**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$ 311,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,0

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 **1802** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R8XXO911R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858000001557 188901792217 007669050854 511075300017

CNPJ/CEI empresa:	55.110.753/0001-41
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/10/2022
Competência:	09/2022

Valor recolhido:	15.518,89

Identificação da operação:

Data / hora:	07/10/2022
Data de Débito:	07/10/2022

Código da operação:	00519332
Chave de segurança:	3LGWPW5XYZKGHRAC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

411- Internacao

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2022 - 15:27:13

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016)39539100
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	193.986,23	80	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	55.110.753/0001-41	09/2022	07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
15.518,89	0,00	15.518,89

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858000001557 188901792217 007669050854 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LANÇADO
PAGO

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2022 - 15:27:13

GFIP - SEFIP 8.40

CONVÊNIO/T.A N: 01122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15.518,89

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016)39539100
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	193.986,23	80	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	55.110.753/0001-41	09/2022	07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
15.518,89	0,00	15.518,89

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858000001557 188901792217 007669050854 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2022
HORA: 15:27:13
PÁG : 0001/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001557 188901792217 007669050854 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ZILDETE SILVA DE SOUZA 983,59	0,00	124.73378.65-9 0,00	01/07/1997 15,53	01	08	04/09/2022 78,69	P3	05132 0,00
ZILDETE SILVA DE SOUZA		124.73378.65-9	01/07/1997	01		19/09/2022	Z5	05132
ZILDETE SILVA DE SOUZA		124.73378.65-9	01/07/1997	01		19/09/2022	P1	05132
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS 1.935,75	0,00	128.30106.17-4 0,00	23/12/2013 156,03	01	08	01/09/2022 154,86	Q1	03222 0,00
FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSELI 2.025,12	533,55	200.41245.12-6 806,56	18/03/2021 276,56	01	08	22/05/2022 204,69	Q1	03222 0,00
FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSELI		200.41245.12-6	18/03/2021	01		19/09/2022	Z1	03222
FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSELI		200.41245.12-6	18/03/2021	01		29/09/2022	J	03222
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA 1.935,75	0,00	207.85512.73-4 0,00	10/02/2009 156,03	01	08	26/06/2022 154,86	Q1	04221 0,00
ADRIANA MARIA AMARAL 2.626,75	0,00	170.37281.93-8 0,00	01/09/2013 224,20	01		210,14		05102 0,00
AIDA CRISTINA QUARANTA 2.695,50	0,00	127.36290.18-8 0,00	16/04/2007 232,45	01		215,65		02237 0,00
ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ 1.345,97	0,00	123.29074.65-6 0,00	05/09/2022 102,95	01	04	107,68		05143 0,00
ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS 4.440,03	0,00	129.43910.17-3 0,00	03/02/2021 457,78	01	04	355,20		02235 0,00
ANGELA CRISTINA BORGES 1.553,04	0,00	122.11157.17-5 0,00	03/09/2012 121,59	01	04	124,25		05143 0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA 1.790,92	0,00	123.29075.12-1 0,00	01/10/1991 143,00	01	04	143,28		03222 0,00
BENEDITO APARECIDO GONCALVES 1.553,04	0,00	108.91337.32-3 0,00	21/07/2011 121,59	01	04	124,25		05143 0,00

44-

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001557 188901792217 007669050854 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA		124.54906.29-7	01/04/2011	01	04		05134
1.553,04	0,00	0,00	121,59			124,25	0,00
DARCI FERREIRA DA SILVA		108.99436.33-9	01/03/2009	01			04101
3.598,80	0,00	0,00	340,85			287,91	0,00
EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA		123.28641.41-7	22/09/2016	01	04		05143
1.813,66	0,00	0,00	145,04			145,10	0,00
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO		127.49600.15-6	01/09/2001	01	04		05132
1.925,77	0,00	0,00	155,13			154,06	0,00
ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO		203.26742.93-4	01/07/2020	01	04		03222
2.351,41	0,00	0,00	193,44			188,11	0,00
ERICA FERREIRA OLIVEIRA		212.69916.10-8	02/02/2021	01	04		05143
1.813,56	0,00	0,00	145,04			145,08	0,00
ETELVINA ALVES NOGUEIRA		107.16248.64-3	01/01/2009	01			01421
5.808,18	0,00	0,00	649,32			464,66	0,00
FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA		127.55852.18-8	04/04/2014	01			04221
1.965,96	0,00	0,00	158,75			157,27	0,00
FERNANDA ALVES MARTINS		162.77475.37-2	01/11/2018	01	04		03222
2.611,95	0,00	0,00	222,43			208,95	0,00
FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA		203.28786.12-2	24/01/2012	01			04102
4.869,03	0,00	0,00	517,84			389,52	0,00
FRATIANE FERREIRA LOPES		160.74196.95-9	09/04/2021	01	04		03222
2.241,29	0,00	0,00	183,53			179,30	0,00
GIANI MARIA LUCERA MOTA		200.41244.50-2	10/10/2017	01	04		03222
3.145,80	0,00	0,00	286,49			251,66	0,00
GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS		170.43169.34-6	01/10/2003	01	04		03222
1.935,75	0,00	0,00	156,03			154,86	0,00
GLAUCIA FERNANDA CARDOSO		206.41078.19-0	01/04/2019	01	04		03222
1.940,25	0,00	0,00	156,44			155,22	0,00
GLENIA GUADALUPE DA SILVA		163.11896.71-1	01/07/2016	01	04		03222
1.935,75	0,00	0,00	156,03			154,86	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001557 188901792217 007669050854 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO 3.375,74	0,00	200.37169.12-7 0,00	01/11/2008 314,08	01	04	270,05	03222 0,00
JANAINA ENGRATULIS 1.789,22	0,00	124.25986.23-7 0,00	01/09/2017 142,84	01	04	143,14	05143 0,00
JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA 2.275,02	0,00	200.37175.39-9 0,00	15/09/2015 186,57	01	04	182,00	03222 0,00
JOANA CELIA AGUIAR SANTOS 621,22	0,00	209.08274.04-6 0,00	19/09/2022 46,59	01	04	49,69	05143 0,00
JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE 1.553,04	0,00	107.60586.69-9 0,00	01/02/1990 121,59	01	04	124,25	05143 0,00
JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA 2.319,40	0,00	268.31587.01-0 0,00	02/02/2021 190,56	01	04	185,55	03222 0,00
JOAO RODRIGO DA SILVA 4.150,36	0,00	124.85981.79-7 0,00	01/03/2007 417,22	01		332,03	03171 0,00
JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA 1.553,04	0,00	123.83447.91-0 0,00	01/11/2006 121,59	01	04	124,25	05143 0,00
JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA 2.057,52	0,00	161.77159.90-8 0,00	01/02/2017 166,99	01	04	164,60	05134 0,00
JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA 3.768,20	0,00	124.44367.85-7 0,00	01/05/2006 363,72	01	04	301,46	03222 0,00
JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO 1.553,04	0,00	129.44697.16-3 0,00	25/02/2010 121,59	01	04	124,24	05134 0,00
JURACI NUNES DE MACEDO 2.973,10	0,00	203.21553.38-6 0,00	02/02/2021 265,77	01	04	237,84	05143 0,00
LENI DA SILVA 1.553,04	0,00	164.88676.86-6 0,00	20/02/2012 121,59	01	04	124,24	05143 0,00
LETICIA MENDES SILVA 2.482,45	0,00	129.52514.14-5 0,00	10/11/2010 206,89	01	04	198,59	03222 0,00
LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS 1.553,04	0,00	209.08279.75-7 0,00	02/06/2019 121,59	01	04	124,24	05143 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001557 188901792217 007669050854 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI		125.10997.64-7	02/06/2008	01			04131
1.965,96	0,00	0,00	158,75			157,28	0,00
LINDALVA RUBIN		122.01524.14-0	01/08/1988	01			04131
4.452,00	0,00	0,00	459,45			356,17	0,00
LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO		124.21695.82-3	01/01/1991	01	04		03222
2.994,75	0,00	0,00	268,36			239,59	0,00
LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA		154.47854.87-7	13/06/2017	01	04		03222
1.935,75	0,00	0,00	156,03			154,86	0,00
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS		107.83078.29-0	21/09/2016	01	04		03222
2.172,26	0,00	0,00	177,32			173,79	0,00
LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES		203.21550.88-3	01/05/2005	01			03542
3.360,70	0,00	0,00	312,28			268,85	0,00
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ		121.45435.28-1	01/05/1992	01			04131
2.624,60	0,00	0,00	223,95			209,97	0,00
LUZILETE SOUZA FLORES		126.98294.16-9	03/01/2017	01	04		05134
1.698,99	0,00	0,00	134,72			135,92	0,00
MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS		163.68790.81-5	01/04/2017	01	04		05143
1.811,39	0,00	0,00	144,84			144,91	0,00
MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO		200.38129.46-3	03/01/2017	01			02149
2.643,13	0,00	0,00	226,17			211,45	0,00
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA		108.43580.83-3	16/10/1989	01	04		03222
2.106,79	0,00	0,00	171,43			168,55	0,00
MARIA HELENA ALMEIDA		122.11158.20-1	26/05/2009	01	04		05163
1.842,94	0,00	0,00	147,68			147,44	0,00
MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI		124.22965.79-4	01/07/2014	01			04221
1.686,85	0,00	0,00	133,63			134,95	0,00
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA		228.13746.17-6	06/06/2018	01	04		03222
2.246,00	0,00	0,00	183,96			179,68	0,00
MARILEIA MARIA DE JESUS		123.06276.11-2	01/11/1996	01			03222
1.935,75	0,00	0,00	156,03			154,87	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001557 188901792217 007669050854 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARILIA APARECIDA DA SILVA		164.10173.88-2	01/02/2009	01	04		05134
1.697,99	0,00	0,00	134,63			135,83	0,00
MAYSA KELLY CARVALHO		203.35649.20-8	02/12/2013	01			02516
3.068,84	0,00	0,00	277,25			245,50	0,00
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA		210.69968.81-3	27/06/2018	01	04		03222
2.325,29	0,00	0,00	191,09			186,02	0,00
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA		127.13969.14-1	01/02/2007	01			01422
4.869,03	0,00	0,00	517,84			389,53	0,00
MONICA DOURADO SILVA		200.38147.31-3	07/10/2009	01	04		03222
3.589,66	0,00	0,00	339,75			287,17	0,00
PATROCINIA SALETE PEREIRA		123.79057.28-3	03/05/1993	01	04		03222
1.790,92	0,00	0,00	143,00			143,28	0,00
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA		203.82097.75-5	02/02/2010	01			04110
4.869,03	0,00	0,00	517,84			389,52	0,00
RAIANE ANDREIA PIMENTEL		165.75083.69-3	27/09/2017	01	04		03222
2.869,10	0,00	0,00	253,29			229,52	0,00
RAQUEL VERAS DA LUZ		200.37188.73-3	16/02/2021	01			05211
1.828,26	0,00	0,00	146,36			146,26	0,00
RENATA CRISTINA PEREIRA		170.33153.33-1	25/02/2021	01			01424
4.368,80	0,00	0,00	447,80			349,50	0,00
RENATA DE ASSIS		128.28003.18-5	27/10/2010	01	04		05143
2.710,54	0,00	0,00	234,26			216,84	0,00
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA		122.98466.49-3	01/06/1991	01			05211
1.890,98	0,00	0,00	152,00			151,28	0,00
ROSELI APARECIDA DELFINO		122.40061.71-7	02/05/2011	01	04		03222
2.324,03	0,00	0,00	190,98			185,93	0,00
ROSELI APARECIDA MONTEIRO		125.40848.17-8	01/12/2014	01	04		05134
1.718,70	0,00	0,00	136,50			137,50	0,00
ROSILENE SANTANA DA SILVA		131.65554.45-4	01/09/2006	01	04		05132
1.905,06	0,00	0,00	153,27			152,40	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001557 188901792217 007669050854 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE		124.56978.73-2	01/07/1990	01			04131
2.389,74	0,00	0,00	196,89			191,18	0,00
SILMARA APARECIDA GARCIA		200.37187.04-4	01/11/2008	01	04		05163
1.553,04	0,00	0,00	121,59			124,24	0,00
SIMONE SILVA BARROS CORREIA		129.69776.17-2	14/02/2012	01	04		03222
2.555,19	0,00	0,00	215,62			204,41	0,00
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA		129.63807.14-9	01/07/2013	01	04		03222
2.710,05	0,00	0,00	234,20			216,80	0,00
TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE		207.55102.00-7	12/09/2022	01	04		05143
983,59	0,00	0,00	73,76			78,68	0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA		129.57962.16-2	10/12/2018	01			05211
1.994,06	0,00	0,00	161,28			159,52	0,00
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI		135.25700.93-7	09/01/2020	01			02234
2.942,28	0,00	0,00	262,07			235,38	0,00
VALERIA DA SILVA PEREIRA		130.58945.81-6	23/12/2010	01			05211
1.686,85	0,00	0,00	133,63			134,94	0,00
VANESSA APARECIDA MONTEIRO		201.09836.44-2	25/11/2009	01			04110
3.360,70	0,00	0,00	312,28			268,85	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
193.452,68	533,55	806,56	17.106,62	15.518,89	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001557 188901792217 007669050854 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: D3LtvtlyJzQ0000-0
N° ARQUIVO: HabdJWVFjnO0000-5
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	80	193.452,68	533,55	187.643,20	806,56
TOTAIS:	80	193.452,68	533,55	187.643,20	806,56

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000001557 188901792217 007669050854 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: D3LtvtlyJzQ0000-0
N° ARQUIVO: HabdJWVFjnO0000-5
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	193.452,68
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	533,55
QUANTIDADE TRABALHADORES	80

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
15.518,89	0,00	0,00	0,00	15.518,89

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: D3LtvtlyJzQ0000-0
N° ARQUIVO: HabdJWVFjnO0000-5
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 TELEFONE: 0016 3953 9100 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	9.289.08	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	17.106.62
SALÁRIO FAMÍLIA:	621.17	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	6.551.12	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	645.25
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	110.797.62
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	55

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	1	Q1:	3
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0						

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUP DE PONTAL EPP
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 4.638,22
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1801
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:17:32

Código da operação: 00107666
Chave de segurança: M7QFQ31K2CR5R7NE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1801

Código de Verificação de Autenticidade
BH5KH8USM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 16:47:09

Chave de Acesso
586786D0KSB0JLKP2752CHQFI8FRDHRC

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001. REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022	4.800,00	R$ 4.800,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4638,22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3,3704%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.800,00**	**R$ 161,78**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.638,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,0

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 **1801** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BH5KH8USM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUP DE PONTAL LTDA EPP
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 1.159,56
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1803
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:17:10

Código da operação: 00107705
Chave de segurança: L77FPEFJF5ZX8AQH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1803

Código de Verificação de Autenticidade
ZDINH6FJX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2022 às 09:54:54

Chave de Acesso
587101VESP6JR2TFQSTMDNMK9HEFJ99Y

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO. REFERENTE A SETEMBRO/2022	1.200,00	R$ 1.200,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1159,56

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	**3,3704%**	**0000040000001**	**8650099**		

Construção Civil

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$ 40,44**	**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$ 1.159,56

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,0

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 **1803** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZDINH6FJX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOP LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R$ 8.446,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	117
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:16:51

Código da operação: 00107835
Chave de segurança: 4AM3FKSEG6S927U4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviç
Eletrônica - NFS-e

Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda
Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fis
Tributação no município	**19/10/2022**	**19/10/2022 10:52:33**	**1A C1 D9**	**117**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987.3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8446,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40302 - Clinicas	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	R$ 180,00	Não	R$ 0,

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 58,50	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 8.446,5**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R$ 207,67
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	116
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:16:30

Código da operação: 00108005
Chave de segurança: 12H7AMMEGQ39U5K4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviç
Eletrônica - NFS-e

Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda
Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fis
Tributação no município	**19/10/2022**	**19/10/2022 10:51:07**	**F6 E5 2B**	**116**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 207,67

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40302 - Clinicas	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 207,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 207,67	R$ 4,15	Não	R$ 0,

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 207,6**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURG VASCULAR DE STZ SS LTD
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R$ 4.398,29
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	2243
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:26:23

Código da operação: 00106489
Chave de segurança: UH69VUPN4R44YKER

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2243	**19/10/2022**	**REKJUMAW**

CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 1 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-600

CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho **Local de Incidência do Serviço:** Sertaozinho

Competência: 10/2022 **Data Prestação:** 19/10/2022 **Simples Nacional:** Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:

E-mail: Telefone: 16-3953-1716

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 4398,29

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	70,30	30,46	140,60	46,87	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
4.686,52	0,00	4.686,52	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	93,73	**4.398,29**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
19/10/2022	
Número da NF **2243**	
Chave **REKJUMAW**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000737-4

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 867,75

Data de débito:	24/10/2022
Data/hora da operação:	24/10/2022 10:14:03

Código da operação:	241014
Chave de segurança:	8U2HRH8C4VTPW69Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
80

Código de Verificação de Autenticidade
5VETY7957

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 18:07:25

Chave de Acesso
5868512QN40X93HN434A1XFUIHU0KEST

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE SETEMBRO/2022.	924,62	R$ 924,62

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 867,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000008**	**8650004**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 924,62	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 924,62**	**R$ 18,49**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (924,62 x 0,65%)	COFINS (924,62 x 3,00%)	INSS	IRRF (924,62 x 1,50%)	CSLL (924,62 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,01	**R$ 27,74**	**R$ 0,00**	**R$ 13,87**	**R$ 9,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 867,75

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **80** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5VETY7957**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000987-3

Representaçãonumérica do código de barras:	836900002053	644600403203	734743629036	100026439750

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	20.564,46

Data de débito:	24/10/2022
Data/hora da operação:	24/10/2022

Código da operação:	00431297
Chave de segurança:	UNN659S06C1MNALC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

987-3

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 268956383 Série C
Data de Emissão: 13/10/2022
Data de Apresentação: 14/10/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002643975
Leitura Próximo Mês: 07/11/2022

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353

Reservado ao Fisco
6291.4276.B435.8409.8624.C303.AFE2.AB90

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis criadouros do mosquito transmissor da dengue, tenha atenção a recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	OUT/2022	24/10/2022	20.564,46

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 903903861932	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 4,06%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	OUT/22	26.960,000	kWh	0,38500928	10.379,85				10.379,85	91,34	421,42	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	OUT/22	26.960,000	kWh	0,37963168	10.234,87	10.234,87	18,00	1.842,28	8.392,59	73,85	340,74	25 Dias
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	OUT/22	18,400	kWh	0,38478261	7,08-				7,08-	0,06-	0,29-	Verde
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	OUT/22	61,500	kWh	0,38490260	23,71-				23,71-	0,21-	0,96-	05 Dias
0601	Energia Ativa Injetada TE	OUT/22	18,400	kWh	0,31086957	5,72-				5,72-	0,05-	0,23-	
0601	Energia Ativa Injetada TE	OUT/22	61,500	kWh	0,37954546	23,38-	23,38-	18,00	4,21-	19,17-	0,17-	0,78-	
	Total Distribuidora					20.554,83							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/22				9,63							
	Total Consolidado					**20.564,46**	**10.211,49**		**1.838,07**	**18.716,76**	**164,70**	**759,90**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2022 OUT	26960	30
SET	22960	31
AGO	23360	30
JUL	22960	33
JUN	19120	28
MAI	30640	31
ABR	38160	32
MAR	29680	28
FEV	29520	29
JAN	25680	29
2021 DEZ	29760	33
NOV	28240	31
OUT	39280	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,36599000	0,29592000

LANÇADO
PAGO

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 05/10/2022	Leitura 05/09/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40149724	Ativa	8691	8354	80,00	26.960		07/11/2022
40149724	Injetada	23	22	80,00	80		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 20.564,46

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100.00%
A Isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor
21/11/2014	R$ 5.500,00
21/12/2014	R$ 5.500,00
21/01/2015	R$ 5.500,00
21/02/2015	R$ 5.500,00
21/03/2015	R$ 5.500,00
21/04/2015	R$ 5.500,00

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 268956383 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002643975	20.564,46	24/10/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

LUIZA - A LOJA DE TODOS	RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
SUPERMERCADO CARNEIRO	R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
SUPERMERCADO SAO LOURENÇO	AV CRISTO REDENTOR 573 - JD PRINCESA

836900002053 644600403203 734743629036 100026439750

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

16. 599,03
3. 964,83 - Contra partida

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 577,38
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	336
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:21:34

Código da operação: 00107065

Chave de segurança: ZLCQ2JP0TXAAU3FN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
336

Código de Verificação de Autenticidade
HSXF7DCKO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2022 às 11:37:08

Chave de Acesso
586919G9P2GPL77ME09ZGA0JO7GRWWB0

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022	618,52	R$ 618,52

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 577,38

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 618,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 618,52**	**R$ 12,37**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (618,52 x 0,65%)	COFINS (618,52 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (618,52 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,02	**R$ 18,56**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6,19**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 577,38

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$83,19 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$14,2

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **336** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HSXF7DCKO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 3.857,70
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	335
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:21:13

Código da operação: 00107098

Chave de segurança: 1UAW0Q8X9EZATKGA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
335

Código de Verificação de Autenticidade
DCAXLPDPG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2022 às 11:32:50

Chave de Acesso
5869173FJLPO4U04AVJAPHLKM090BY58

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
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 SETEMBRO/2022	4.200,00	R$ 4.200,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3857,70

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.200,00**	**R$ 84,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.200,00 x 0,65%)	COFINS (4.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.200,00 x 1,50%)	CSLL (4.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 27,30	**R$ 126,00**	**R$ 0,00**	**R$ 63,00**	**R$ 42,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.857,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$564,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$97,0

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **335** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DCAXLPDPG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE PATOL E CIT PROF DR PAULO
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R$ 466,61
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	864
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:26:03

Código da operação: 00106516
Chave de segurança: PJ94FC0V1HHLL47C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
864	**19/10/2022**	**ZNLEYVWL**

INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.
Rua ELPIDIO GOMES - 182 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 10/2022 **Data Prestação:** 19/10/2022
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br Telefone: 3953.1716

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados na Santa Casa de Internação hospitalar SUS conforme convênio com o município de Pontal, convênio 001 referente o mês de Setembro/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R$ 79,81 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 466,61

LANÇADO
PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	3,18	14,68	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
489,36	0,00	489,36	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	9,79	466,61

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb

Recortar Aqui

Data Emissão **19/10/2022**	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 **864**	
Chave **ZNLEYVWL**	Local / Data — Assinatura

33
2129
1300074-9

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGESTI
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 480,74
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1199
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:25:44

Código da operação: 00106569
Chave de segurança: V5UT14F59XWR1SHP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1199

Código de Verificação de Autenticidade
0XOX9WP5W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 15:12:21

Chave de Acesso
586724Z2DN0CO73LBOD79AA28OQU9Z1V

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
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 SETEMBRO/2022 DR RODRIGO	523,39	R$ 523,39

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 480,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 523,39	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 523,39**	**R$ 10,47**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (523,39 x 0,65%)	COFINS (523,39 x 3,00%)	INSS	IRRF (523,39 x 1,50%)	CSLL (523,39 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,40	**R$ 15,70**	**R$ 0,00**	**R$ 7,85**	**R$ 5,23**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 480,74

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$70,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$11,41 - Fonte: IBP

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1199** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 11.022,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1201
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:25:24

Código da operação: 00106592
Chave de segurança: L1NJJMFWEFSWTNN2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1201

Código de Verificação de Autenticidade
5GC9189TT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 15:18:15

Chave de Acesso
586727JYS9T7I40LG63KE0KII47YTG1W

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022 DR RODRIGO	12.000,00	R$ 12.000,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 11022,00.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.000,00**	**R$ 240,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.000,00 x 0,65%)	COFINS (12.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.000,00 x 1,50%)	CSLL (12.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 78,00	**R$ 360,00**	**R$ 0,00**	**R$ 180,00**	**R$ 120,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.022,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.614,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$261,60 - Fonte: IBP

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1201** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 60,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1200
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:25:04

Código da operação: 00106612
Chave de segurança: ZYGFERNS03TU0AUW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1200

Código de Verificação de Autenticidade
URZP4LH6T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 15:15:44

Chave de Acesso
586725Z6ED0AA3QDBJDFNGQD3IW16CWY

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
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 SETEMBRO/2022 DR RAFAEL	65,88	R$ 65,88

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 60,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 65,88	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 65,88**	**R$ 1,32**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (65,88 x 0,65%)	COFINS (65,88 x 3,00%)	INSS	IRRF (65,88 x 1,50%)	CSLL (65,88 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 0,43	**R$ 1,98**	**R$ 0,00**	**R$ 0,99**	**R$ 0,66**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 60,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,86 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$1,44 - Fonte: IBP

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1200** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 8.266,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1202
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:24:44

Código da operação: 00106635
Chave de segurança: ZQ95373U3N2XYA3P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1202

Código de Verificação de Autenticidade
9BR95G9WH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 15:20:37

Chave de Acesso
586728J97XKUETKWR8MM37DP0H8OUTW

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022 DR RAFAEL	9.000,00	R$ 9.000,0(

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8266,50.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 58,50	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**	**R$ 135,00**	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.266,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.210,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$196,20 - Fonte: IBP

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1202** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	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$ 30,87
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	310
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:24:24

Código da operação: 00106812

Chave de segurança: 4E5LHK0XKT7JKJJG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
310

Código de Verificação de Autenticidade
KMFHQXRIW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 15:00:44

Chave de Acesso
586721KHMUBVBK44B3AOQC409YATEJ1P

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE SETEMBRO/2022	31,50	R$ 31,50

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 30,87

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,01%	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 31,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 31,50**	**R$ 0,63**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 30,87

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **310** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KMFHQXRIW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

33
711
13000384-2

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 1.875,12
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	23057
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:24:04

Código da operação: 00106841
Chave de segurança: 295VUH3NSV8PA1KN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
23057	**19/10/2022**	**GZRPSQTT**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: 16 3946-8300 Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 10/2022 **Data Prestação:** 19/10/2022
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no mês 09/2022 para a Santa Casa de Pontal.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 325,87

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	29,97	12,99	59,94	19,98	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO

1.998,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS
0,00	1.998,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	39,96

TOTAL LIQUIDO

1.875,12

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb

Recortar Aqui

Data Emissão **19/10/2022**	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **23057**	
Chave **GZRPSQTT**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO SS EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R$ 16.533,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	512
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:23:42

Código da operação: 00106883
Chave de segurança: Y1Y4EV8XKGPR4CZA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
512

Código de Verificação de Autenticidade
F1GDYV8LX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 12:27:24

Chave de Acesso
586635BMMN4Z6GTDPZ2CASV23MH4K67Q

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2022	18.000,00	R$ 18.000,0(

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 16533,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.000,00**	**R$ 360,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (18.000,00 x 0,65%)	COFINS (18.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.000,00 x 1,50%)	CSLL (18.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 117,00	**R$ 540,00**	**R$ 0,00**	**R$ 270,00**	**R$ 180,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.533,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.421,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$484,2

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **512** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F1GDYV8LX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

33
711
1300425-2

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO SS EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R$ 898,17
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	515
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:23:17

Código da operação: 00106926
Chave de segurança: WH6EWTC22UK2M61W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
515

Código de Verificação de Autenticidade
99B1FWDZ7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 12:35:45

Chave de Acesso
58663970066071R85MLGMUQK92EEZKUF

Criada em substituição à NFS-e 513

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
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 SETEMBRO/2022	977,88	R$ 977,86

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 898,17

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 977,88	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 977,88**	**R$ 19,56**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (977,88 x 0,65%)	COFINS (977,88 x 3,00%)	INSS	IRRF (977,88 x 1,50%)	CSLL (977,88 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,36	**R$ 29,34**	**R$ 0,00**	**R$ 14,67**	**R$ 9,78**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 898,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$131,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$26,3

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **515** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **99B1FWDZ7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 13.886,33

Data de débito:	31/10/2022
Data/hora da operação:	31/10/2022 10:13:22

Código da operação:	311013
Chave de segurança:	UERTSLKW70XTVRWP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000972
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27551	01/11/2022	809,67	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	0038606	00270

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/04/2021 A 03/04/2022	21/11/2022 A 30/11/2022 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	3,47
Salário Base:	1.965,96	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.969,43

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	656,48	Desconto da Previdência:	65,64
1/3 das Férias:	218,83	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	875,31	TOTAL DOS DESCONTOS:	65,64
TOTAL LIQUIDO:			809,67

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 809,67 (oitocentos e nove reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Fabiana C.C. Cazula

FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA

Data: ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 809,67 (oitocentos e nove reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/10/2022

PONTAL

Fabiana C. C. Cazula

FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 809,67

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000975
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27554	01/11/2022	2.684,78	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	0042844	00454

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/02/2021 A 01/02/2022	01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	571,21
Salário Base:	1.693,35	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.264,56

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.264,56	Desconto da Previdência:	271,32
1/3 das Férias:	754,85	Desconto do Imposto de Renda:	63,31
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.019,41	TOTAL DOS DESCONTOS:	334,63
TOTAL LIQUIDO:			2.684,78

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.684,78 (dois mil seiscentos e oitenta e quatro reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

João Carlos Rocha

JOÃO CARLOS DA ROCHA SILVA

Data: _____/_____/_____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 2.684,78 (dois mil seiscentos e oitenta e quatro reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/10/2022

PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2684,78

João Carlos Rocha

JOÃO CARLOS DA ROCHA SILVA

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000977
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27556	01/11/2022	3.586,92	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	0006321	00138

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/01/2021 A 31/12/2021	01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	425,24
Salário Base:	2.752,35	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.177,59

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	3.177,59	Desconto da Previdência:	429,32
1/3 das Férias:	1.059,20	Desconto do Imposto de Renda:	220,55
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.236,79	TOTAL DOS DESCONTOS:	649,87
TOTAL LIQUIDO:			3.586,92

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.586,92 (três mil quinhentos e oitenta e seis reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: ____/____/____

LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 3.586,92 (três mil quinhentos e oitenta e seis reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

CONVÊNIO/T.A Nº 908.4-32
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 01/22
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3586,92

Data: 25/10/2022
PONTAL

LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000979
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27558	01/11/2022	2.300,35	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	0020313	00336

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/06/2021 A 05/06/2022	10/11/2022 A 09/12/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	203,89
Salário Base:	1.693,35	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.897,24

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.897,24	Desconto da Previdência:	212,55
1/3 das Férias:	632,42	Desconto do Imposto de Renda:	16,76
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.529,66	TOTAL DOS DESCONTOS:	229,31
TOTAL LIQUIDO:			2.300,35

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.300,35 (dois mil e trezentos reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 11/10/2022

Ciente,

Maria Vilma S. Silva

MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 2.300,35 (dois mil e trezentos reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/11/2022

PONTAL

Maria Vilma S. Silva

MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 0187-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2300,35

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000978
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27557	01/11/2022	1.086,62	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	0076023	00336

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/01/2021 A 02/01/2022	21/11/2022 A 30/11/2022 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	2.643,13	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.643,13

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	881,04	Desconto da Previdência:	88,10
1/3 das Férias:	293,68	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.174,72	TOTAL DOS DESCONTOS:	88,10
TOTAL LIQUIDO:			1.086,62

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.086,62 (um mil oitenta e seis reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: ____/____/____

Ciente,

Manuela Oliveira

MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 1.086,62 (um mil oitenta e seis reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/10/2022

PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R$: 1086,62

Manuela Oliveira

MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO

ESPELHO DO REMESSA N° : 000980
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27559	01/11/2022	1.483,54	MAYSA KELLY CARVALHO	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAYSA KELLY CARVALHO	0091818	00270

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/12/2020 A 01/12/2021	01/11/2022 A 15/11/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	501,70
Salário Base:	1.913,72	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.415,42

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.207,71	Desconto da Previdência:	126,74
1/3 das Férias:	402,57	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.610,28	TOTAL DOS DESCONTOS:	126,74
TOTAL LIQUIDO:			1.483,54

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.483,54 (um mil quatrocentos e oitenta e três reais e cinqüenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Maysa Kelly Carvalho

MAYSA KELLY CARVALHO

Data: ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 1.483,54 (um mil quatrocentos e oitenta e três reais e cinqüenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/10/2022

PONTAL

Maysa Kelly Carvalho

MAYSA KELLY CARVALHO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 1483,54

ESPELHO DO REMESSA N° : 000981
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27560	01/11/2022	1.934,45	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSELI APARECIDA MONTEIRO	0024771	00193

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	222,16
Salário Base:	1.310,64	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.532,80

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.532,80	Desconto da Previdência:	165,75
1/3 das Férias:	510,93	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	56,47		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.100,20	TOTAL DOS DESCONTOS:	165,75
TOTAL LIQUIDO:			1.934,45

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.934,45 (um mil novecentos e trinta e quatro reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: ____/____/____

ROSELI APARECIDA MONTEIRO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Roseli Ap. M. de Castro

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 1.934,45 (um mil novecentos e trinta e quatro reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/10/2022

PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 1934,45

Roseli Ap. M. de Castro

ROSELI APARECIDA MONTEIRO