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	**01/09/2022 até 30/09/2022**
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$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R$)
30/09/2022	335.479,21	06/09/2022		335.479,21
30/09/2022	12.582,08	13/09/2022		12.582,08
30/09/2022	147.071,22	22/09/2022		147.071,22

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	**240.877,66**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	**495.132,51**
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	**2.741,38**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	**0,00**
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	**738.751,55**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	**79.552,08**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**818.303,63**

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 ,01/09/2022 á 30/09/2022 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)	62.953,56	108.333,28	62.953,56	171.286,84	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS	20.923,30	27.929,16		27.929,16	20.923,30
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				0,00	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	22.398,39	20.149,48	3.369,41	23.518,89	19.028,98
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	34.048,50	16.279,63		16.279,63	34.048,50
SERVIÇOS MÉDICOS	129.654,07		129.654,07	129.654,07	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	4.664,00			0,00	4.664,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	17.066,56		17.066,56	17.066,56	0,00
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	63,40		63,40	63,40	0,00
OUTRAS DESPESAS				0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	129.837,26	4.001,56	119.851,39	123.852,95	9.985,87
TOTAL	**421.609,04**	**176.693,11**	**332.958,39**	**509.651,50**	**88.650,65**

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: 01/09/2022 até 30/09/2022

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

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

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

SUB-TOTAL	0,00

CONCILIAÇÃO DO DIRD:

TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	509.651,50
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00

TOTALPAGO NO EXERCÍCIO	509.651,50

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	**818.303,63**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**509.651,50**
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	**308.652,13**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**0,00**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	**308.652,13**

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 01/09/2022 a 30/09/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 20 de Outubro 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	**01/09/2022 até 30/09/2022**

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	05/09/2022	BANCO TARIFA	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	TARIFA	05/09/2022
2	05/09/2022	FÉRIAS TÉC ENF	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	2.437,80	051021	05/09/2022
3	01/08/2022	2698	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	GENEROS ALIMENTICIOS	348,60	00127399	05/09/2022
4	06/09/2022	FOPA INT ENF..	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	2.071,79	061117	06/09/2022
5	06/09/2022	FOPAG AT. FARMACIA	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	5.293,44	061117	06/09/2022
6	06/09/2022	FOPAG SERVIÇOS	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS GERAIS	2.458,94	061117	06/09/2022
7	06/09/2022	FOPAG HIGIENIZAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇAO	17.157,90	061117	06/09/2022
8	06/09/2022	FOPAG AUX	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	2.059,90	061117	06/09/2022
9	06/09/2022	FOPAG AUX ENF	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	4.273,34	061117	06/09/2022
10	06/09/2022	FOPAG ENF	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	3.169,23	061117	06/09/2022
11	06/09/2022	RECEP FOPAG	FOLHA DE PAGAMENTO	SAME- SERV AQUIVO MED E	1.106,66	061117	06/09/2022
12	06/09/2022	FOPAG ASSIT SOCIAL	FOLHA DE PAGAMENTO	DEPARTAMENTO SOCIAL	2.122,86	061117	06/09/2022
13	06/09/2022	RECP FOPAG	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRASSOM	1.750,01	061117	06/09/2022
14	06/09/2022	FARMACEUTICA	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACEUTICO	2.721,71	061117	06/09/2022
15	06/09/2022	S.SAUDE FOLHA	SERMED SAUDE	DESCONTOS FOLHA DE	4.117,57	061116	06/09/2022

16	06/09/2022	TAR. BAN.	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	8,40	TARIFA	06/09/2022
17	06/09/2022	FUNERARIA PLANO	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	105,60	061115	06/09/2022
18	30/08/2022	FOLHA INTER. ENF	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	50.866,38	061117	06/09/2022
19	30/08/2022	FOPA ADM INT.	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	40.247,52	061117	06/09/2022
20	30/08/2022	FOLHA INT SND	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	17.219,38	061117	06/09/2022
21	06/09/2022	S. ODONTO FOLHA	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	DESCONTOS FOLHA DE	886,60	061116	06/09/2022
22	06/09/2022	FOPAG SICRED3	SICRED PARQUE DAS ARAUCARIAS	DESCONTOS FOLHA DE	2.361,28	061115	06/09/2022
23	06/09/2022	FGTS 09/2022	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	IMPOSTOS RETIDOS	15.410,82	560930	06/09/2022
24	06/09/2022	SEG. DE VIDA FOLHA	LIDERSEG ADM. E CORRETORA D SEGUROS	DESCONTOS FOLHA DE	650,34	061116	06/09/2022
25	06/09/2022	SINDICATO FOLHA	SINDICATO EMPREGS. EM ESTAB. DE SAUDE RIB. PRETO	DESCONTOS FOLHA DE	540,00	061116	06/09/2022
26	06/09/2022	PENSÃO1 ALIMENTICIA	PENSAO ALIMENTICIA	DESCONTOS FOLHA DE	403,96	129562	06/09/2022
27	01/09/2022	TELEFONE REF 09/2022	ISICOM	TELEFONIA	549,45	051595095	08/09/2022
28	23/08/2022	16121	F DO PRADO PONTOGLIO	MATERIAIS DE CONSUMO	320,00	051595619	08/09/2022
29	23/08/2022	41	JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.115,00	00119759	08/09/2022
30	08/09/2022	118174	MICHELETO INTERNET EIRELI	INTERNET	329,80	051591903	08/09/2022
31	16/08/2022	9369	ELETRICA INTERLUZ LTDA EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.040,60	051597091	08/09/2022
32	08/09/2022	REF 09/2022	GUIFAME INFORMARTICA EIRELI	INTERNET	600,00	051593882	08/09/2022
33	01/08/2022	6239	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	862,44	051597526	08/09/2022
34	23/08/2022	74285	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	2.204,19	05157394	08/09/2022
35	10/08/2022	4944	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	INSUMOS	1.134,68	051564928	08/09/2022
36	02/09/2022	34	FRANCIS VANDERLI GALVAO 25571351861-MEL	SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.300,00	00119185	08/09/2022
37	30/08/2022	65776	SOFOLHA SOLUÇOES CORPORATIVAS LTDA -EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	336,79	051596108	08/09/2022
38	01/09/2022	133	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 347985828750-MEI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.000,00	00119292	08/09/2022
39	02/09/2022	1256	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENÇAO DE EQUIP	USINA DE OXIGENIO	15.000,00	00118975	08/09/2022
40	16/08/2022	44209	TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP	GENEROS ALIMENTICIOS	1.764,00	00136057	08/09/2022
41	01/09/2022	1547	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	4.000,00	00117597	08/09/2022
42	01/09/2022	1548	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASS JURIDICA CONTENCIOSO	2.000,00	00118797	08/09/2022
43	03/09/2022	189	REVTEK-COM.ASSES E MANUTENÇAO EM EQUIPAMENTOS DE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	989,40	051596604	08/09/2022
44	08/09/2022	T. BANCARIA -	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	TARIFA	08/09/2022
45	01/09/2022	116	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE PUBLICA	ASS E APOIO ADM OPERACIONAL	25.000,00	00116322	08/09/2022
46	01/09/2022	20	RENAN QUARANTA	ASS JURIDICA CONTENCIOSO	2.000,00	00120561	08/09/2022
47	19/08/2022	5578	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	204,00	051584716	08/09/2022
48	01/09/2022	167	R3 CLINICA MEDICA LTDA	DIREÇAO CLINICA	2.296,25	116481	08/09/2022
49	01/09/2022	1234	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	3.704,56	51591397	08/09/2022
50	31/08/2022	303	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	FONOAUDIOLOGIA	646,73	116753	08/09/2022
51	01/09/2022	77	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	4.133,25	742596573	08/09/2022
52	01/09/2022	765	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA	1.131,48	117283	08/09/2022
53	01/09/2022	278	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.920,00	119104	08/09/2022
54	24/08/2022	2934	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	MEDICAMENTOS	281,40	00137658	08/09/2022
55	29/08/2022	978	LOPES E SICCHIERI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	2.162,40	00136208	08/09/2022
56	08/08/2022	11654	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	685,73	00136379	08/09/2022
57	15/08/2022	44030,28	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	323,68	00135941	08/09/2022
58	22/08/2022	002427731	C M HOSPITALAR S.A. (CTL)	MEDICAMENTOS	187,80	051574350	08/09/2022
59	22/08/2022	001020796	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	510,00	051575300	08/09/2022
60	02/08/2022	1015141	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	INSUMOS	344,60	051587872	08/09/2022
61	09/08/2022	9659	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	4.758,57	00137912	08/09/2022
62	11/08/2022	002132	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	2.340,00	00138749	08/09/2022
63	03/08/2022	744993	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	INSUMOS	113,25	051586285	08/09/2022
64	26/08/2022	12098	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.255,37	00138325	08/09/2022
65	25/08/2022	12093	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	545,08	00138325	08/09/2022

66	17/08/2022	12081	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	494,95	00138325	08/09/2022
67	11/08/2022	12068	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	287,62	00138325	08/09/2022
68	04/08/2022	12055	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.139,90	00138325	08/09/2022
69	15/08/2022	364186	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.576,00	051580445	08/09/2022
70	15/08/2022	37935	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	143,64	051580996	08/09/2022
71	04/08/2022	857305	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	485,00	051586833	08/09/2022
72	02/08/2022	11160	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	408,00	051587364	08/09/2022
73	23/08/2022	75052	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	519,15	051575872	08/09/2022
74	11/08/2022	31129	ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	531,39	051585210	08/09/2022
75	08/08/2022	1270268	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	6.704,00	051581656	08/09/2022
76	03/08/2022	0022556	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	INSUMOS	3.010,00	051585772	08/09/2022
77	08/09/2022	639	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISORIO DO FGTS - GRRF	IMPOSTOS RETIDOS	4.907,35	00584145	08/09/2022
78	04/08/2022	113697	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	367,62	00137158	08/09/2022
79	02/08/2022	1015449	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	2.640,01	051588881	08/09/2022
80	03/08/2022	9636	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	367,26	00137912	08/09/2022
81	02/08/2022	37290	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	929,00	051589433	08/09/2022
82	22/08/2022	365594	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	2.260,80	051577544	08/09/2022
83	02/08/2022	361892	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	1.538,50	051589971	08/09/2022
84	15/08/2022	10185	JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	927,20	0013645	08/09/2022
85	12/08/2022	10164	JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAIS DE LIMPEZA	1.505,60	0013645	08/09/2022
86	15/08/2022	073743	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	708,07	051579854	08/09/2022
87	03/08/2022	047097	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	2.705,04	051588358	08/09/2022
88	22/08/2022	108251	FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI	MEDICAMENTOS	1.626,32	051578693	08/09/2022
89	22/08/2022	28117	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	1.998,00	051576416	08/09/2022
90	26/08/2022	86776	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	3.700,80	051577020	08/09/2022
91	15/08/2022	232108	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	281,82	00137352	08/09/2022
92	23/08/2022	232541	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	213,09	00137352	08/09/2022
93	03/08/2022	231468	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	1.491,15	00137352	08/09/2022
94	04/08/2022	14148	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	329,63	00137489	08/09/2022
95	15/08/2022	263287	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	1.485,60	051579208	08/09/2022
96	22/08/2022	1271454	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	499,76	051578161	08/09/2022
97	09/09/2022	ISS	MUNICIPIO DE PONTAL	IMPOSTOS RETIDOS	2.235,66	00750152	09/09/2022
98	05/09/2022	262539413	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	ENERGIA ELETRICA	15.587,31	00582839	14/09/2022
99	20/09/2022	IRRF 08/2022 DARF	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	1.834,22	00003457	20/09/2022
100	20/09/2022	DARF 5952 08/2022	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	5.749,09	00003606	20/09/2022
101	19/09/2022	REF 08/2022 DARF	DARF INSS 1082	IMPOSTOS RETIDOS	11.309,52	00003298	20/09/2022
102	22/09/2022	T. BANCO *	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	TARIFA	22/09/2022
103	13/09/2022	342	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	CLINICA CIRURGICA	5.631,00	00112665	22/09/2022
104	13/09/2022	343	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	141,86	00112758	22/09/2022
105	12/09/2022	22582	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	CONV N°001/2022 PT- EXAMES DE	2.203,60	00110083	22/09/2022
106	13/09/2022	304	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	37,04	00112182	22/09/2022
107	13/09/2022	111	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	ORTOPEDIA	8.446,50	00110522	22/09/2022
108	13/09/2022	112	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	847,46	00110443	22/09/2022
109	14/09/2022	332	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	643,91	00111630	22/09/2022
110	14/09/2022	333	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	3.200,05	00111451	22/09/2022
111	14/09/2022	187	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	7.629,06	00112310	22/09/2022
112	14/09/2022	186	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	2.081,59	00112557	22/09/2022
113	13/09/2022	507	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	PEDIATRIA	16.533,00	00111981	22/09/2022
114	13/09/2022	508	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	1.495,30	00112077	22/09/2022
115	13/09/2022	2185	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	1.039,95	00111551	22/09/2022

116	14/09/2022	1191	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA CIRURGICA	11.022,00	00110600	22/09/2022
117	14/09/2022	1189	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	163,54	00110680	22/09/2022
118	14/09/2022	1190	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	590,57	00111313	22/09/2022
119	14/09/2022	1192	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA MEDICA	8.266,50	00111238	22/09/2022
120	16/09/2022	1785	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	6.171,73	00109741	22/09/2022
121	16/09/2022	1787	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.159,56	00109669	22/09/2022
122	13/09/2022	847	INSTITUTO DE PATALOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO F L	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	1.283,20	00110361	22/09/2022
123	13/09/2022	48	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA MEDICA	4.500,00	00110994	22/09/2022
124	13/09/2022	49	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	327,96	00110898	22/09/2022
125	13/09/2022	100	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	PSIQUIATRIA	5.625,00	00109843	22/09/2022
126	13/09/2022	99	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	CLINICA MEDICA	4.500,00	00110000	22/09/2022
127	16/09/2022	1786	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	668,35	00109555	22/09/2022
128	19/09/2022	1359	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	3.939,04	00109130	22/09/2022
129	13/09/2022	78	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	344,39	108508083	22/09/2022
130	14/09/2022	172	R3 CLINICA MEDICA LTDA	ANESTESISTA	30.999,37	00109908	22/09/2022
131	21/09/2022	1110835	CACOLA EMBALAGENS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.369,41	00120679	22/09/2022
132	14/09/2022	469	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO	825,83	00103116	23/09/2022
133	14/09/2022	470	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	ORTOPEDIA	8.266,50	00103146	23/09/2022
134	26/09/2022	TARIFA BANCO+	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	51,40	TARIFA	26/09/2022
135	23/09/2022	FERIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	2.761,29	206719887	26/09/2022
136	02/09/2022	FÉRIAS TANIA REGINA	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	1.107,68	301140	30/09/2022
137	19/09/2022	FÉRIAS TATIANA AP	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACEUTICO	2.108,10	301140	30/09/2022
138	09/09/2022	FÉRIAS JOYCEMARA	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	1.287,56	301140	30/09/2022

TOTAL...>>> 509.651,50

PONTAL/SP, 20 de Outubro 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	18/11/2022

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: 31/08/2022	Cota em: 30/09/2022
0,9166	7,4055	8,8950	3,724487	3,758625

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	09/2022	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	240.877,66C	64.674,050681
Aplicações	235.022,43C	62.964,986034
Resgates	169.989,34D	45.520,676903
Rendimento Bruto no Mês	2.741,38C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	308.652,13C	82.118,359813
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
05 / 09	RESGATE	2.787,60D	747,477369
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 09	APLICACAO	235.022,43C	62.964,986034
08 / 09	RESGATE	143.873,97D	38.545,350649
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 09	RESGATE	2.235,66D	598,696200
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 09	RESGATE	18.892,83D	5.044,023844
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 09	RESGATE	2.199,28D	585,128839
	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: 09/11/2022 - 07:55

Mês: Setembro/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2022	127399	ENVIO TED	348,60 D	348,60 D
05/09/2022	051021	TEV MESM T	2.437,80 D	2.786,40 D
05/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	2.787,60 D
05/09/2022	727220	RESG AUTOM	2.787,60 C	0,00 C
05/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/09/2022	000001	CRED TED	335.479,21 C	335.479,21 C
06/09/2022	061106	CRED TEV	52.190,15 C	387.669,36 C
06/09/2022	061106	CRED TEV	12.346,85 C	400.016,21 C
06/09/2022	061106	CRED TEV	4.241,60 C	404.257,81 C
06/09/2022	061107	CRED TEV	385,60 C	404.643,41 C
06/09/2022	061107	CRED TEV	1.156,80 C	405.800,21 C
06/09/2022	061107	CRED TEV	578,40 C	406.378,61 C
06/09/2022	061108	CRED TEV	2.892,00 C	409.270,61 C
06/09/2022	061108	CRED TEV	179,27 C	409.449,88 C
06/09/2022	061108	CRED TEV	761,04 C	410.210,92 C
06/09/2022	061109	CRED TEV	232,44 C	410.443,36 C
06/09/2022	061109	CRED TEV	105,85 C	410.549,21 C
06/09/2022	061110	CRED TEV	867,60 C	411.416,81 C
06/09/2022	061110	CRED TEV	127,25 C	411.544,06 C
06/09/2022	061110	CRED TEV	482,00 C	412.026,06 C
06/09/2022	560930	DEB P FGTS	15.410,82 D	396.615,24 C
06/09/2022	129562	ENVIO TED	403,96 D	396.211,28 C
06/09/2022	061115	TEV MESM T	2.361,28 D	393.850,00 C
06/09/2022	061115	TEV MESM T	105,60 D	393.744,40 C
06/09/2022	061116	TEV MESM T	650,34 D	393.094,06 C
06/09/2022	061116	TEV MESM T	540,00 D	392.554,06 C
06/09/2022	061116	TEV MESM T	886,60 D	391.667,46 C
06/09/2022	061116	TEV MESM T	4.117,57 D	387.549,89 C
06/09/2022	061117	TEV MESM T	152.519,06 D	235.030,83 C
06/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	235.029,63 C
06/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	235.028,43 C

06/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	235.027,23 C
06/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	235.026,03 C
06/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	235.024,83 C
06/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	235.023,63 C
06/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	235.022,43 C
06/09/2022	000000	SALDO DIA		235.022,43 C
08/09/2022	515504	APLICACAO	235.022,43 D	0,00 C
08/09/2022	564928	PAG BOLETO	1.134,68 D	1.134,68 D
08/09/2022	573794	PAG BOLETO	2.204,19 D	3.338,87 D
08/09/2022	574350	PAG BOLETO	187,80 D	3.526,67 D
08/09/2022	575300	PAG BOLETO	510,00 D	4.036,67 D
08/09/2022	575872	PAG BOLETO	519,15 D	4.555,82 D
08/09/2022	576416	PAG BOLETO	1.998,00 D	6.553,82 D
08/09/2022	577020	PAG BOLETO	3.700,80 D	10.254,62 D
08/09/2022	577544	PAG BOLETO	2.260,80 D	12.515,42 D
08/09/2022	578161	PAG BOLETO	499,76 D	13.015,18 D
08/09/2022	578693	PAG BOLETO	1.626,32 D	14.641,50 D
08/09/2022	579208	PAG BOLETO	1.485,60 D	16.127,10 D
08/09/2022	579854	PAG BOLETO	708,07 D	16.835,17 D
08/09/2022	580445	PAG BOLETO	1.576,00 D	18.411,17 D
08/09/2022	580996	PAG BOLETO	143,64 D	18.554,81 D
08/09/2022	581656	PAG BOLETO	6.704,00 D	25.258,81 D
08/09/2022	584145	DEB P FGTS	4.907,35 D	30.166,16 D
08/09/2022	584716	PAG BOLETO	204,00 D	30.370,16 D
08/09/2022	585210	PAG BOLETO	531,39 D	30.901,55 D
08/09/2022	585772	PAG BOLETO	3.010,00 D	33.911,55 D
08/09/2022	586285	PAG BOLETO	113,25 D	34.024,80 D
08/09/2022	586833	PAG BOLETO	485,00 D	34.509,80 D
08/09/2022	587364	PAG BOLETO	408,00 D	34.917,80 D
08/09/2022	587872	PAG BOLETO	344,60 D	35.262,40 D
08/09/2022	588358	PAG BOLETO	2.705,04 D	37.967,44 D
08/09/2022	588881	PAG BOLETO	2.640,01 D	40.607,45 D
08/09/2022	589433	PAG BOLETO	929,00 D	41.536,45 D
08/09/2022	589971	PAG BOLETO	1.538,50 D	43.074,95 D
08/09/2022	591397	PAG BOLETO	3.704,56 D	46.779,51 D
08/09/2022	591903	PAG BOLETO	329,80 D	47.109,31 D
08/09/2022	593882	PAG BOLETO	600,00 D	47.709,31 D
08/09/2022	595095	PAG BOLETO	549,45 D	48.258,76 D
08/09/2022	595619	PAG BOLETO	320,00 D	48.578,76 D
08/09/2022	596108	PAG BOLETO	336,79 D	48.915,55 D
08/09/2022	596604	PAG BOLETO	989,40 D	49.904,95 D
08/09/2022	597091	PAG BOLETO	1.040,60 D	50.945,55 D
08/09/2022	597526	PAG BOLETO	862,44 D	51.807,99 D
08/09/2022	116322	ENVIO TED	25.000,00 D	76.807,99 D

08/09/2022	116481	ENVIO TED	2.296,25 D	79.104,24 D
08/09/2022	116753	ENVIO TED	646,73 D	79.750,97 D
08/09/2022	117283	ENVIO TED	1.131,48 D	80.882,45 D
08/09/2022	117597	ENVIO TED	4.000,00 D	84.882,45 D
08/09/2022	118797	ENVIO TED	2.000,00 D	86.882,45 D
08/09/2022	118975	ENVIO TED	15.000,00 D	101.882,45 D
08/09/2022	119104	ENVIO TED	3.920,00 D	105.802,45 D
08/09/2022	119185	ENVIO TED	2.300,00 D	108.102,45 D
08/09/2022	119292	ENVIO TED	3.000,00 D	111.102,45 D
08/09/2022	119759	ENVIO TED	1.115,00 D	112.217,45 D
08/09/2022	120561	ENVIO TED	2.000,00 D	114.217,45 D
08/09/2022	135941	ENVIO TED	323,68 D	114.541,13 D
08/09/2022	136057	ENVIO TED	1.764,00 D	116.305,13 D
08/09/2022	136208	ENVIO TED	2.162,40 D	118.467,53 D
08/09/2022	136379	ENVIO TED	685,73 D	119.153,26 D
08/09/2022	136945	ENVIO TED	2.432,80 D	121.586,06 D
08/09/2022	137158	ENVIO TED	367,62 D	121.953,68 D
08/09/2022	137352	ENVIO TED	1.986,06 D	123.939,74 D
08/09/2022	137489	ENVIO TED	329,63 D	124.269,37 D
08/09/2022	137658	ENVIO TED	281,40 D	124.550,77 D
08/09/2022	137912	ENVIO TED	5.125,83 D	129.676,60 D
08/09/2022	138325	ENVIO TED	7.722,92 D	137.399,52 D
08/09/2022	138749	ENVIO TED	2.340,00 D	139.739,52 D
08/09/2022	081152	ENVIO TEV	4.133,25 D	143.872,77 D
08/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	143.873,97 D
08/09/2022	727220	RESG AUTOM	143.873,97 C	0,00 C
08/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/09/2022	750152	PG PREFEIT	2.235,66 D	2.235,66 D
09/09/2022	727220	RESG AUTOM	2.235,66 C	0,00 C
09/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2022	000001	CRED TED	12.582,08 C	12.582,08 C
13/09/2022	000000	SALDO DIA		12.582,08 C
14/09/2022	141426	CRED TEV	3.005,23 C	15.587,31 C
14/09/2022	582839	PG LUZ/GAS	15.587,31 D	0,00 C
14/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2022	003298	PG ORG GOV	11.309,52 D	11.309,52 D
20/09/2022	003457	PG ORG GOV	1.834,22 D	13.143,74 D
20/09/2022	003606	PG ORG GOV	5.749,09 D	18.892,83 D
20/09/2022	727220	RESG AUTOM	18.892,83 C	0,00 C
20/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

21/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/09/2022	000001	CRED TED	147.071,22 C	147.071,22 C
22/09/2022	109130	ENVIO TED	3.939,04 D	143.132,18 C
22/09/2022	109555	ENVIO TED	668,35 D	142.463,83 C
22/09/2022	109669	ENVIO TED	1.159,56 D	141.304,27 C
22/09/2022	109741	ENVIO TED	6.171,73 D	135.132,54 C
22/09/2022	109843	ENVIO TED	5.625,00 D	129.507,54 C
22/09/2022	109908	ENVIO TED	30.999,37 D	98.508,17 C
22/09/2022	110000	ENVIO TED	4.500,00 D	94.008,17 C
22/09/2022	110083	ENVIO TED	2.203,60 D	91.804,57 C
22/09/2022	110361	ENVIO TED	1.283,20 D	90.521,37 C
22/09/2022	110443	ENVIO TED	847,46 D	89.673,91 C
22/09/2022	110522	ENVIO TED	8.446,50 D	81.227,41 C
22/09/2022	110600	ENVIO TED	11.022,00 D	70.205,41 C
22/09/2022	110680	ENVIO TED	163,54 D	70.041,87 C
22/09/2022	110898	ENVIO TED	327,96 D	69.713,91 C
22/09/2022	110994	ENVIO TED	4.500,00 D	65.213,91 C
22/09/2022	111074	ENVIO TED	8.266,50 D	56.947,41 C
22/09/2022	111157	ENVIO TED	825,83 D	56.121,58 C
22/09/2022	111238	ENVIO TED	8.266,50 D	47.855,08 C
22/09/2022	111313	ENVIO TED	590,57 D	47.264,51 C
22/09/2022	111451	ENVIO TED	3.200,05 D	44.064,46 C
22/09/2022	111551	ENVIO TED	1.039,95 D	43.024,51 C
22/09/2022	111630	ENVIO TED	643,91 D	42.380,60 C
22/09/2022	111981	ENVIO TED	16.533,00 D	25.847,60 C
22/09/2022	112077	ENVIO TED	1.495,30 D	24.352,30 C
22/09/2022	112182	ENVIO TED	37,04 D	24.315,26 C
22/09/2022	112310	ENVIO TED	7.629,06 D	16.686,20 C
22/09/2022	112557	ENVIO TED	2.081,59 D	14.604,61 C
22/09/2022	112665	ENVIO TED	5.631,00 D	8.973,61 C
22/09/2022	112758	ENVIO TED	141,86 D	8.831,75 C
22/09/2022	120679	ENVIO TED	3.369,41 D	5.462,34 C
22/09/2022	221627	ENVIO TEV	344,39 D	5.117,95 C
22/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	5.116,75 C
22/09/2022	000000	SALDO DIA		5.116,75 C
23/09/2022	111074	DEVOL TED	8.266,50 C	13.383,25 C
23/09/2022	111157	DEVOL TED	825,83 C	14.209,08 C
23/09/2022	103116	ENVIO TED	825,83 D	13.383,25 C
23/09/2022	103146	ENVIO TED	8.266,50 D	5.116,75 C
23/09/2022	000000	SALDO DIA		5.116,75 C
26/09/2022	261047	TEV MESM T	2.761,29 D	2.355,46 C
26/09/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	2.306,46 C
26/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	2.305,26 C

26/09/2022	000000	SALDO DIA		2.305,26 C
27/09/2022	000000	SALDO DIA		2.305,26 C
28/09/2022	000000	SALDO DIA		2.305,26 C
29/09/2022	000000	SALDO DIA		2.305,26 C
30/09/2022	301140	TEV MESM T	4.503,34 D	2.198,08 D
30/09/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	2.199,28 D
30/09/2022	727220	RESG AUTOM	2.199,28 C	0,00 C
30/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	0088	09/11/2022

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: 31/08/2022	Cota em: 30/09/2022
0,9166	7,4055	8,8950	3,724487	3,758625

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	09/2022	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	240.877,66C	64.674,050681
Aplicações	235.022,43C	62.964,986034
Resgates	169.989,34D	45.520,676903
Rendimento Bruto no Mês	2.741,38C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	308.652,13C	82.118,359813
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
05 / 09	RESGATE	2.787,60D	747,477369
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 09	APLICACAO	235.022,43C	62.964,986034
08 / 09	RESGATE	143.873,97D	38.545,350649
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 09	RESGATE	2.235,66D	598,696200
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 09	RESGATE	18.892,83D	5.044,023844
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 09	RESGATE	2.199,28D	585,128839
	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:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 152.519,06

Data de débito:	06/09/2022
Data/hora da operação:	06/09/2022 11:17:09

Código da operação:	061117
Chave de segurança:	MV1ZGEK7S59AYGSW

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0054 / 00000001274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R$ 348,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	2698
Histórico:	

Data de débito:	05/09/2022
Data / Hora da operação:	05/09/2022 10:21:12

Código da operação: 00127399
Chave de segurança: 896XK02VXX97VRCQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
AV MARIA LIDIA NEVES SPINELLA, 68
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180-000
Fone: (19) 3429-1229

987-3

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA **1**
NR.: 2.698
SÉRIE: 2
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0854 3756 4702 5707 5500 2000 0026 9814 8924 8741
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	135221019289895 01/08/2022 12:53:55

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	01/08/2022 12:53:45

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	01/08/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	SP	63953-1716		12:53:45

FATURA/DUPLICATAS
[Dup=001 Venc=31/08/2022 Valor=R$ 348,60]

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	38,74	0,00	0,00	0,00	348,60

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
49422	LEITE NAN SUPREME 1 800G VALOR LIQUIDO UNITARIO 74.42	19011010	060	5405	UN	2	82,69	165,38	16,54					
60281	LEITE APTAMIL 1 800G NV VALOR LIQUIDO UNITARIO 47.69	19011090	560	5405	UN	2	52,99	105,98	10,60					
58913	LEITE APTAMIL AR 800G NV VALOR LIQUIDO UNITARIO 52.19	19011090	560	5405	UN	2	57,99	115,98	11,60					

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 348,60

RECEBIDO: Marilia

DATA: 01/08/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LANCAMENTO 42297 - VENDA A PRAZO SANTA CASA DE PONTAL - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 3472 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27 - ST ART. 274, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/08/2022 17:24

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 3871

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223 **Data Ped:** 01/08/2022

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	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
29324- 2 LEITE PO APTAMIL OU NAN A.R. - (8)-LA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	52,1900	0,0000	0,0000	104,3800
Complemento do item						
29518- 2 LEITE PO NAN SUPREME 1 (8)-LA 800G-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	74,4200	0,0000	0,0000	148,8400
Complemento do item						
29646- 2 LEITE PO APTAMIL 1 - (8)-LA 800G-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	47,6900	0,0000	0,0000	95,3800
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	348,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
348,6000	0,0000	0,0000	0,0000	348,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

DROGAL FARMACÊUTICA LTDA
CNPJ: 54.375.647/0257-07 I.E.: 550.051.058.112
AV. MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68 – CENTRO.
PONTAL – SP
TEL.: (16) 3953-3011

2 latas de aptamil 800 g	R$ 47,69 unidade	total R$ 95,38
2 latas de aptamil AR 800 g	R$ 52,19 unidade	total R$ 104,38
2 latas nan supreme I 800g	R$ 74,42 unidade	total R$ 148,84

Condição de pagamento 30 dias

Orçamento Válido 30 Dias A partir da data de hoje 01/08/2022

COTAÇÃO DROGARIA LIRA E GENARI

De	jclira@drogariatotal.com.br <jclira@drogariatotal.com.br>
Para	<snd@iscmpontal.com.br>
Cópia	<COMPRAS1.DROGARIATOTALGRUPOLG@HOTMAIL.COM>
Responder para	<jclira@drogariatotal.com.br>
Data	2022-08-01 11:58
Prioridade	Mais alta

Bom dia!

Segue Cotação Abaixo:

2 LATA - APTAMIL 1 LEITE EM PO 800G DANONE TOTAL: R$ 111,80

2 LATA - APTAMIL AR LEITE EM PO 800G DANONE TOTAL: R$ 129,40

2 LATA - NAN SUPREME 1 800GR NESTLE TOTAL: R$ 147,80

VALOR TOTAL: R$ 389,00

CONDIÇÃO PAGAMENTO A VISTA (DINHEIRO, PIX OU CARTÃO)

Att.

Jussara Marques
(16) 98860-3818
Drogaria Total - Lira e Genari

RES: cotação de formulas lacteas

De <mario.maruyama@drogariatotal.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-08-01 11:29

Bom dia!!

Segue orçamento solicitado:

2 Latas Aptamil 1 800g R$ 124,00 (Em estoque)
2 Latas Aptamil AR 800g R$ 132,00(Não temos pronta entrega)
2 Latas Nan Supreme 1 800g R$ 173,00 (Em estoque)

Att
Dr. Mário Maruyama
Drogaria 15 Pontal Ltda

-----Mensagem original-----
De: snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 1 de agosto de 2022 11:18
Para: Filial223 <filial223@drogal.com.br>; mario.maruyama@drogariatotal.com.br; jlira@drogariatotal.com.br; farmaceutico124@farmaconde.com.br
Assunto: cotação de formulas lacteas

Solicito orçamento das seguintes fórmulas lácteas:
02 la Aptamil 1 c/800g
02 la Aptamil AR c/800g
02 la Nan supreme 1 c/800g
Retornar pelo e-mail:snd@iscmpontal.com.br Por favor, solicito o mais rápido, para que eu possa efetuar a compra ainda de manhã

Grata

Darci
Superv. Serviço de Nutrição e Dietética

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$ 2.437,80

Data de débito:	05/09/2022
Data/hora da operação:	05/09/2022 10:21:44

Código da operação:	051021
Chave de segurança:	29K3TPYUJS5WKEHP

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA ALVES MARTINS	0070222	00453

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/11/2020 A 31/10/2021	05/09/2022 A 04/10/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.036,99	P
Salário Base:	1.693,35	1/3 das Férias:	679,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	343,64	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.036,99	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	234,91	D
		Desconto do imposto de Renda:	43,28	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.715,99	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	278,19	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.437,80	P

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$ 2.437,80 (dois mil quatrocentos e trinta e sete reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Fernanda Alves Martins

FERNANDA ALVES MARTINS

Data: 05/08/2022

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$ 2.437,80(dois mil quatrocentos e trinta e sete reais e oitenta 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: 02/09/2022
PONTAL

Fernanda Alves Martins

FERNANDA ALVES MARTINS

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2437,80

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000945
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				
27229	05/09/2022	2.437,80	FERNANDA ALVES MARTINS	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	06/09/2022
Data / Hora da operação:	06/09/2022 11:14:56

Código da operação: 00129562
Chave de segurança: TSRTALCSZYCQ2QW5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Rubrica: 313,314

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Departamento:	41 - URG/EMERGENCIA						
314 - PENSAO ALIMENTICIA SOBRE SALARIO							
Empregados							
18	CELIO FLAVIO MANTOVANI	08/2022	776,85	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	776,85	33,33			
		Total do Departamento:	776,85	33,33			
Departamento:	44 - INTERNACAO						
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	08/2022	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			

Ana Beatriz Silveira
001
2477
21841-3
13569033805

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:

858400001546 108201792208 907668050858 511075300017

CNPJ/CEI empresa:	55.110.753/0001-41
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/09/2022
Competência:	08/2022

Valor recolhido:	15.410,82

Identificação da operação:

Data / hora:	06/09/2022
Data de Débito:	06/09/2022

Código da operação:	00560930
Chave de segurança:	UJHAL6029G17NCPH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

44- Internação

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2022 - 15:27:47

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	192.635,37	79	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	08/2022	07/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
15.410,82	0,00	15.410,82

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2022

858400001546 108201792208 907668050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2022 - 15:27:47

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	192.635,37	79	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	08/2022	07/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
15.410,82	0,00	15.410,82

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2022

858400001546 108201792208 907668050858 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: 05/09/2022
HORA: 15:27:47
PÁG : 0001/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001546 108201792208 907668050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 08/2022 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
VALERIA DA SILVA PEREIRA 1.686,85	0,00	130.58945.81-6 0,00	23/12/2010 133,63	01	05	21/01/2022 134,94	Q1	05211 0,00
JUVINA MARIA DA SILVA 750,41	161,31	162.41235.64-9 1.129,19	24/01/2018 140,96	01	04	09/08/2022 72,93	J	03222 0,00
FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSELI 1.935,75	0,00	200.41245.12-6 0,00	18/03/2021 156,03	01	08	22/05/2022 154,86	Q1	03222 0,00
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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001546 108201792208 907668050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 08/2022 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
MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA 1.613,13	576,01	200.78941.84-3 1.548,77	08/07/2016 248,20	01	04	25/08/2022 0,00	I1	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001546 108201792208 907668050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 08/2022 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
ADRIANA MARIA AMARAL 3.534,73	0,00	170.37281.93-8 0,00	01/09/2013 333,16	01		282,77	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
ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS 3.659,61	0,00	129.43910.17-3 0,00	03/02/2021 348,52	01	04	292,76	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 2.383,16	0,00	123.29075.12-1 0,00	01/10/1991 196,30	01	04	190,66	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
CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA 1.553,04	0,00	124.54906.29-7 0,00	01/04/2011 121,59	01	04	124,25	05134 0,00
DARCI FERREIRA DA SILVA 3.598,80	0,00	108.99436.33-9 0,00	01/03/2009 340,85	01		287,91	04101 0,00
EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA 1.808,84	0,00	123.28641.41-7 0,00	22/09/2016 144,61	01	04	144,71	05143 0,00
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO 1.811,88	0,00	127.49600.15-6 0,00	01/09/2001 144,88	01	04	144,96	05132 0,00
ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO 2.337,12	0,00	203.26742.93-4 0,00	01/07/2020 192,16	01	04	186,96	03222 0,00
ERICA FERREIRA OLIVEIRA 2.158,88	0,00	212.69916.10-8 0,00	02/02/2021 176,11	01	04	172,71	05143 0,00
ETELVINA ALVES NOGUEIRA 5.808,18	0,00	107.16248.64-3 0,00	01/01/2009 649,32	01		464,66	01421 0,00
FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA 1.965,96	0,00	127.55852.18-8 0,00	04/04/2014 158,75	01		157,28	04221 0,00
FERNANDA ALVES MARTINS 2.020,32	0,00	162.77475.37-2 0,00	01/11/2018 163,64	01	04	161,62	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001546 108201792208 907668050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 08/2022 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
FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA 5.410,03	0,00	203.28786.12-2 0,00	24/01/2012 593,58	01		432,80	04102 0,00
FRATIANE FERREIRA LOPES 2.170,33	0,00	160.74196.95-9 0,00	09/04/2021 177,14	01	04	173,62	03222 0,00
GIANI MARIA LUCERA MOTA 2.415,91	0,00	200.41244.50-2 0,00	10/10/2017 199,25	01	04	193,27	03222 0,00
GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS 1.935,75	0,00	170.43169.34-6 0,00	01/10/2003 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
GLAUCIA FERNANDA CARDOSO 1.966,49	0,00	206.41078.19-0 0,00	01/04/2019 158,80	01	04	157,31	03222 0,00
GLENIA GUADALUPE DA SILVA 2.164,39	0,00	163.11896.71-1 0,00	01/07/2016 176,61	01	04	173,15	03222 0,00
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO 2.269,98	0,00	200.37169.12-7 0,00	01/11/2008 186,11	01	04	181,59	03222 0,00
JANAINA ENGRATULIS 1.802,34	0,00	124.25986.23-7 0,00	01/09/2017 144,03	01	04	144,19	05143 0,00
JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA 2.303,30	0,00	200.37175.39-9 0,00	15/09/2015 189,11	01	04	184,26	03222 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 2.326,83	0,00	268.31587.01-0 0,00	02/02/2021 191,23	01	04	186,14	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 1.553,04	0,00	161.77159.90-8 0,00	01/02/2017 121,59	01	04	124,24	05134 0,00
JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA 4.913,41	0,00	124.44367.85-7 0,00	01/05/2006 524,05	01	04	393,08	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001546 108201792208 907668050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 08/2022 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
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 3.384,09	0,00	203.21553.38-6 0,00	02/02/2021 315,08	01	04	270,72	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 2.256,78	0,00	129.52514.14-5 0,00	10/11/2010 184,93	01	04	180,54	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
LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI 1.965,96	0,00	125.10997.64-7 0,00	02/06/2008 158,75	01		157,28	04131 0,00
LINDALVA RUBIN 4.452,00	0,00	122.01524.14-0 0,00	01/08/1988 459,45	01		356,17	04131 0,00
LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO 2.994,75	0,00	124.21695.82-3 0,00	01/01/1991 268,36	01	04	239,59	03222 0,00
LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA 2.311,10	0,00	154.47854.87-7 0,00	13/06/2017 189,81	01	04	184,88	03222 0,00
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS 2.821,41	0,00	107.83078.29-0 0,00	21/09/2016 247,56	01	04	225,72	03222 0,00
LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES 3.360,70	0,00	203.21550.88-3 0,00	01/05/2005 312,28	01		268,85	03542 0,00
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ 2.624,60	0,00	121.45435.28-1 0,00	01/05/1992 223,95	01		209,97	04131 0,00
LUZILETE SOUZA FLORES 1.553,04	0,00	126.98294.16-9 0,00	03/01/2017 121,59	01	04	124,25	05134 0,00
MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS 1.800,00	0,00	163.68790.81-5 0,00	01/04/2017 143,82	01	04	144,00	05143 0,00
MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO 2.643,13	0,00	200.38129.46-3 0,00	03/01/2017 226,17	01		211,45	02149 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001546 108201792208 907668050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 08/2022 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
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA 2.115,37	0,00	108.43580.83-3 0,00	16/10/1989 172,20	01	04	169,23	03222 0,00
MARIA HELENA ALMEIDA 2.721,97	0,00	122.11158.20-1 0,00	26/05/2009 235,63	01	04	217,76	05163 0,00
MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI 1.686,85	0,00	124.22965.79-4 0,00	01/07/2014 133,63	01		134,95	04221 0,00
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA 1.980,33	0,00	228.13746.17-6 0,00	06/06/2018 160,04	01	04	158,42	03222 0,00
MARILEIA MARIA DE JESUS 2.832,73	0,00	123.06276.11-2 0,00	01/11/1996 248,92	01		226,62	03222 0,00
MARILIA APARECIDA DA SILVA 1.553,04	0,00	164.10173.88-2 0,00	01/02/2009 121,59	01	04	124,24	05134 0,00
MAYSA KELLY CARVALHO 2.415,42	0,00	203.35649.20-8 0,00	02/12/2013 199,20	01		193,23	02516 0,00
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS 1.935,75	0,00	128.30106.17-4 0,00	23/12/2013 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA 2.705,76	0,00	210.69968.81-3 0,00	27/06/2018 233,68	01	04	216,46	03222 0,00
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA 4.869,03	0,00	127.13969.14-1 0,00	01/02/2007 517,84	01		389,53	01422 0,00
MONICA DOURADO SILVA 3.341,72	0,00	200.38147.31-3 0,00	07/10/2009 310,00	01	04	267,33	03222 0,00
NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM 1.602,26	0,00	128.39554.14-5 0,00	22/04/2014 126,02	01		128,18	04221 0,00
PATROCINIA SALETE PEREIRA 2.083,04	0,00	123.79057.28-3 0,00	03/05/1993 169,29	01	04	166,65	03222 0,00
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA 4.869,03	0,00	203.82097.75-5 0,00	02/02/2010 517,84	01		389,52	04110 0,00
RAIANE ANDREIA PIMENTEL 1.935,75	0,00	165.75083.69-3 0,00	27/09/2017 156,03	01	04	154,86	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001546 108201792208 907668050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 08/2022 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
RAQUEL VERAS DA LUZ 1.520,05	0,00	200.37188.73-3 0,00	16/02/2021 118,62	01		121,60	05211 0,00
RENATA CRISTINA PEREIRA 4.368,80	0,00	170.33153.33-1 0,00	25/02/2021 447,80	01		349,50	01424 0,00
RENATA DE ASSIS 1.804,68	0,00	128.28003.18-5 0,00	27/10/2010 144,24	01	04	144,38	05143 0,00
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA 2.630,54	0,00	122.98466.49-3 0,00	01/06/1991 224,66	01		210,45	05211 0,00
ROSELI APARECIDA DELFINO 2.344,46	0,00	122.40061.71-7 0,00	02/05/2011 192,82	01	04	187,56	03222 0,00
ROSELI APARECIDA MONTEIRO 1.553,04	0,00	125.40848.17-8 0,00	01/12/2014 121,59	01	04	124,25	05134 0,00
ROSILENE SANTANA DA SILVA 1.553,04	0,00	131.65554.45-4 0,00	01/09/2006 121,59	01	04	124,24	05132 0,00
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE 2.389,74	0,00	124.56978.73-2 0,00	01/07/1990 196,89	01		191,18	04131 0,00
SILMARA APARECIDA GARCIA 2.070,72	0,00	200.37187.04-4 0,00	01/11/2008 168,18	01	04	165,65	05163 0,00
SIMONE SILVA BARROS CORREIA 2.083,92	0,00	129.69776.17-2 0,00	14/02/2012 169,37	01	04	166,71	03222 0,00
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA 1.935,75	0,00	129.63807.14-9 0,00	01/07/2013 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA 1.686,85	0,00	129.57962.16-2 0,00	10/12/2018 133,63	01		134,94	05211 0,00
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI 2.904,90	0,00	135.25700.93-7 0,00	09/01/2020 257,58	01		232,39	02234 0,00
VANESSA APARECIDA MONTEIRO 3.360,70	0,00	201.09836.44-2 0,00	25/11/2009 312,28	01		268,85	04110 0,00
ZILDETE SILVA DE SOUZA 1.553,04	0,00	124.73378.65-9 0,00	01/07/1997 121,59	01	04	124,25	05132 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 194.087,19	737,32	2.677,96	17.319,63			15.410,82	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001546 108201792208 907668050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OBRA:

N° DE CONTROLE: F9h3bVrbyFe0000-7
OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

N° ARQUIVO: GNsWvnF8UfZ0000-8
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	80	192.474,06	161,31	188.528,84	2.677,96
TOTAIS:	80	192.474,06	161,31	188.528,84	2.677,96

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858400001546 108201792208 907668050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: F9h3bVrbyFe0000-7
N° ARQUIVO: GNsWvnF8UfZ0000-8
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 08/2022 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	192.474,06
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	161,31
QUANTIDADE TRABALHADORES	79

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
15.410,82	0,00	0,00	0,00	15.410,82

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: F9h3bVrbyFe0000-7
N° ARQUIVO: GNsWvnF8UfZ0000-8
COMP: 08/2022 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:

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:	8.958.22	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	17.319.63
SALÁRIO FAMÍLIA:	677.64	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	7.683.77	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
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:	111.859.95
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	54

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	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:	0	P2:	0	P3:	0	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:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

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$ 540,00

Data de débito:	06/09/2022
Data/hora da operação:	06/09/2022 11:16:52

Código da operação:	061116
Chave de segurança:	KZ5AEFWXQ4RVM1QR

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$ 886,60

Data de débito:	06/09/2022
Data/hora da operação:	06/09/2022 11:16:38

Código da operação:	061116
Chave de segurança:	MZEJ493ZT0TNJZRW

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$ 650,34

Data de débito:	06/09/2022
Data/hora da operação:	06/09/2022 11:16:26

Código da operação:	061116
Chave de segurança:	LZYH3KG9XCFV295C

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$ 4.117,57

Data de débito:	06/09/2022
Data/hora da operação:	06/09/2022 11:16:11

Código da operação:	061116
Chave de segurança:	S0FK6PJ59TXL7CCL

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$ 105,60

Data de débito:	06/09/2022
Data/hora da operação:	06/09/2022 11:15:56

Código da operação:	061115
Chave de segurança:	P4HEVE775H2928V2

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$ 2.361,28

Data de débito:	06/09/2022
Data/hora da operação:	06/09/2022 11:15:39

Código da operação:	061115
Chave de segurança:	54LYK2YY04L1YASM

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001961-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TCM COMERCIO DE PROD NUTRIC LTDA EPP
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
Valor:	R$ 1.764,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	44209
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:40:23

Código da operação: 00136057
Chave de segurança: MXKZ6FMHSEZQQJ5X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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 000044209 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0896 3463 4100 0192 5500 1000 0442 0912 4334 1461

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	135221101168690 16/08/2022 15:39:58

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	16/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	16/08/2022

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	15/09/2022	1.764,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.764,00	317,52	0,00	0,00	542,43	1.764,00

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	1.764,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS HENRIQUE CERRI - ME	0 - REMETENTE				66.529.777/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCO DA ROCHA, 134	RIBEIRAO PRETO	SP	797438369116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOL.		1	84,000	84,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	84,00	21,00	0,00	1.764,00	1.764,00	317,52	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1764,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparencia : Valor aproximado do imposto R$ 542,43 fonte IBPT

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

RESERVADO PARA O FISCO

RECEBIDO: Rosali

DATA: 17/08/22

SETOR: SMS

RE: Pedido dieta enteral

De TCM Produtos Nutricionais Ltda. <tcm.nutricao@bol.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-08-16 12:52

Boa tarde!!

Pedido recebido.

Isso mesmo, condição de pagamento 30 dias.

Atenciosamente,

TCM Produtos Nutricionais
TEL: (16) 3610-1803
TEL: (16) 3635-8136

De: snd@iscmpontal.com.br
Enviada: 2022/08/16 11:41:00
Para: tcm.nutricao@bol.com.br
Assunto: Pedido dieta enteral

Bom dia!
Solicito dieta enteral, conforme pedido em anexo.
Guilherme, no orçamento, a forma de pagamento esta a vista, porém temos feito com prazo de 30 dias, confirmado?

grata
Darci
Superv.Serviço de Nutrição e Dietética

SIH-R<HCMP0004> Emissão 30/08/2022 14:58

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 3921

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS **Data Ped:** 15/08/2022

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						
4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	84,0000	21,0000	0,0000	0,0000		1.764,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.764,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.764,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.764,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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, 15 de Agosto de 2022.

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

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, 15 de Agosto de 2022.

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

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

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

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

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

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 15 de Agosto de 2022.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1500 / 00000023225-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ:	38.903.945/0001-96
Valor:	R$ 1.115,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	41
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:56:32

Código da operação: 00119759

Chave de segurança: JA1SXCPLW92TYWGU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41

Código de Verificação de Autenticidade
NS9DQ3FFA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2022 às 15:12:29

Chave de Acesso
1456895HV5H1XH16Q98WQP3PBU6R6905

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br: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		**GUARA-SP**	**SAO JOAQUIM DA BARRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
38.903.945/0001-96		**15452**	**060590**	JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR 25687714880

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NITEROI, 01608	**NºANTIGO 1728**	**VILA BELA VISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14600-000	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**(16) 3944-2095**	**LSC@LSCCONTABIL.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
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	Pó químico 4kg	35,00	R$ 420,00
10,00	UN	Água 10 Lt	30,00	R$ 300,00
1,00	UN	1 Extintor de CO2 6 kg	170,00	R$ 170,00
3,00	UN	Pó químico 6kg	75,00	R$ 225,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

OP: 003
VALOR PAGO R$: 115,00

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.06 Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial.	**0,00%**	**0000140000006**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.115,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.115,00**	**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$ 1.115,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Banco Bradesco Agência 1500/8 Conta 23.225-4

RECEBI(EMOS) DE **JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR 25687714880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NS9DQ3FFA**.

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

JL Extintores

José Luis de Souza Junior

Teste Hidrostático, Manutenção e recargas em geral. jlsouzaextintores@gmail.com

Rua Niterói ,1608 Jd. Bela Vista

Contato: 016992146504

CPF/CNPJ: 38.903.945.0001.96

Cliente: santa casa de pontal

Contato:

ORÇAMENTO Nº: 1660922473 Criado em: 19/08/22

Descrição:	Unid:	Qtd:	Val. Unit:	Valor:
pó químico 4kg	4kg	12	35,00	420,00
água 10 Lt	10 Lt	10	30,00	300,00
1 extintor de CO2. de 6 kg	6 kg			170,00
pó químico de 6kg	6 kg	3	75,00	225,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21
23/08/22

Total: R$1.115,00

Observações:

observação teste e peças será cobrado à parte

sexta-feira , 19 de agosto de 2022

EXTINTORES RIBEIRÃO
COMBATE A INCÊNDIO
9 ANOS TRADIÇÃO

Ribeirão Preto, 22 de agosto de 2022

ORÇAMENTO 1339/2022

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL	**CONTATO**: MANUELA
ENDEREÇO: R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	**BAIRRO**: CENTRO
CIDADE: PONTAL - SP	**FONE**: 16 3953 1716
EMAIL:	**CNPJ**: 55.110.753/0001-41

DESCRIÇÃO	QTD	$ UNITARIO	$ TOTAL DOS ITENS
MANUTENÇÃO NIVEL II EXTINTOR AP-10 LTS	04	R$ 35,00	R$ 140,00
MANUTENÇÃO NIVEL II EXTINTOR PQS-04 KG	04	R$ 40,00	R$ 160,00
MANUTENÇÃO NIVEL II EXTINTOR PQS-06 KG	04	R$ 55,00	R$ 220,00
MANUTENÇÃO NIVEL II EXTINTOR CO2-04KGS	04	R$ 75,00	R$ 300,00
MANUTENÇÃO NIVEL II EXTINTOR CO2-06KGS	03	R$ 110,00	R$ 330,00
		VALOR TOTAL	R$ 1.150,00

OBS:
O orçamento acima, terá seu valor alterado se houver troca de peças e ou teste hidrostático.

Condições Para Fornecimento
Prazo de pagamento: A COMBINAR
Validade da proposta: 10 dias

Certo de sua atenção desde já
agradecemos
ATENCIOSAMENTE
SIDNEY

MAX COMERCIO DE EXTINTORES LTDA ME

MAX
COMÉRCIO DE EXTINTORES LTDA

FONE :(16) 3942 4606 / (16) 3203 2922

End.....: R. ANTONIO CAROTINI, 1027 - JARDIM SUMARÉ
Cidade : SERTÃOZINHO- SP 14170520
CNPJ...: 60.711.827/0001-35 I.E.: 664.031.774.111
Email...: maxextintores@hotmail.com Site:

ORÇAMENTO Nº 13381

Data: 23/08/2022 **Vendedor: RAFAELA** Ident.:

Cliente.....: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** Fone....: 16-3953-1717
Contato.....: RENATA/LÚCIA Email...: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br Celular/Fax: (16) 3953-1716
Endereço..: R: ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº..:753 Compl....:
Bairro.....: CENTRO Cidade..: Pontal UF: SP

Produtos

Código	Descrição	Unid	Unit. R$	Qtde	Total R$	Garantia
AP 10L	AP - AGUA PRESSURIZADA 10L	UN	50,0000	4,00	200,00	
PQS 04KG BC	PQS - PO QUIMICO SECO BC 04KG	UN	50,0000	4,00	200,00	
PQS 06KG BC	PQS - PO QUIMICO SECO BC 06KG	UN	65,0000	4,00	260,00	
CO2 04KG	CO2 - DIOXIDO DE CARBONO 04KG	UN	90,0000	4,00	360,00	
CO2 06KG	CO2 - DIOXIDO DE CARBONO 06KG	UN	110,0000	3,00	330,00	
			TOTAL dos PRODUTOS R$		1.350,00	

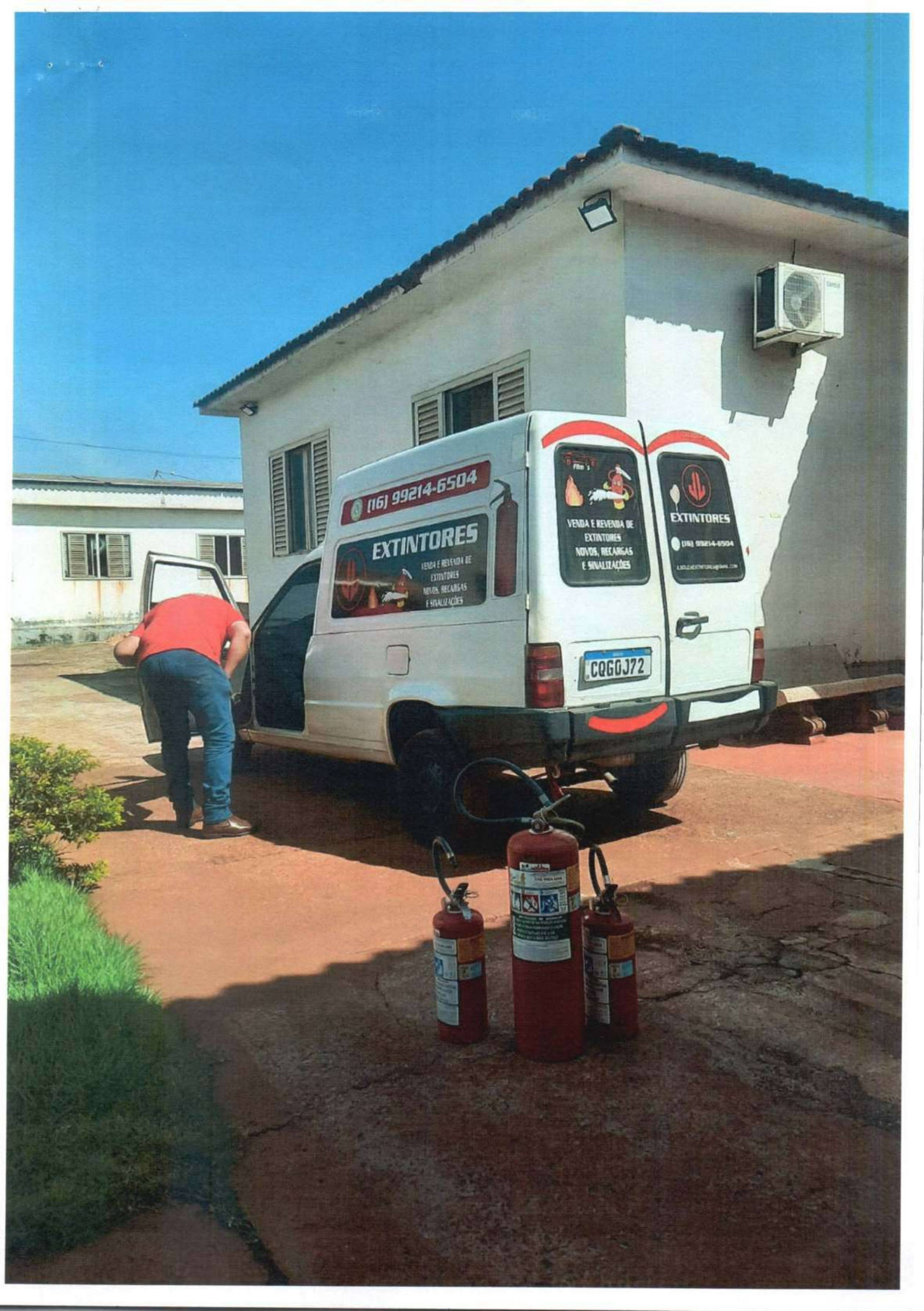
Prazo de Entrega..: 15 DIAS
Validade.....: 05 DIAS
Forma de Pagto....: À VISTA

Qtde Itens: 19,00 TOTAL R$ 1.350,00
Acresc/Desc R$ 0,00
TOTAL GERAL R$ 1.350,00

Observação.....:

MAX COMERCIO DE EXTINTORES LTDA ME

ESTE ORÇAMENTO NÃO INCLUI POSSÍVEIS SUBSTITUIÇÕES DE PEÇAS, REALIZAÇÕES DE TESTES HIDROSTÁTICOS E/OU PINTURAS SE NECESSÁRIO. AGUARDAMOS APROVAÇÃO.


(16) 99214-6504
EXTINTORES
VENDA E REVENDA DE EXTINTORES NOVOS, RECARGAS E SINALIZAÇÕES
VENDA E REVENDA DE EXTINTORES NOVOS, RECARGAS E SINALIZAÇÕES
EXTINTORES
(16) 99214-6504
CQGOJ72

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 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:	133
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:56:53

Código da operação: 00119292
Chave de segurança: JQA75EHFY28J9KTY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
133

Código de Verificação de Autenticidade
XL3V9K4PE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2022 às 12:06:57

Chave de Acesso
575564NB557C481UDKYS1SSIJ0RW5ZYR

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
				01/09/2022

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 AGOSTO ,SERVIÇOS PRESTADO	3.000,00	R$ 3.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 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 **133** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XL3V9K4PE**.

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

GEU AR-CONDICIONADO

PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO.

-LIMPEZA DE ARCONDICIONADO SPINGER 12.000 JANELA SALA SUELI ROSA

- RETIRADA DE ARCONDICIONA SALA DE HIDRATACAO E REISTALAÇAO

-LIMPEZA DE HIGIENIZAÇAO DE CONFEE 18.000 SALA HIDRATACAO

- LIMPEZA DE CONDENCADORA CONFEE DO ESPAÇO COVID 19

-TROCA DE EBEBEDOURO SOFT STAR

-LIMPEZA DE DRENO AR RECEPÇAO ZE DA AMELIA

- LIMPEZA DE DRENO AR SALA 03 CENTRO CIRURGICO

- LIMPEZA DE FILTRO AR SALA 02 CENTRO CIRURGICO

- RETIRADA DE AR CONDICIONADO 18.000 BTUS SALA HIDTARACAO

- RETIRADA DE ARCONDICIONADO SALA CPD

- INTALACAO DE NOVO AR SALA CPD 18.000 BTUS

- INSTALAÇAO DE ARCONDIONADO 18.000 NOVA SALA DE SORO

ASS: _____

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.058.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO MEI
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	34
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:57:13

Código da operação: 00119185

Chave de segurança: XJJXLTJWF57LX47P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34

Código de Verificação de Autenticidade
MOCON614F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2022 às 09:28:59

Chave de Acesso
5757995N7D0KL3SKBHIJ4T4JD35E3AJR

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2022

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 agosto de 2022 onde foram feitos vários reparos e concertos	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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

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 **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MOCON614F**.

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

001
2477
116366-3
CPF: 255713518-61

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTABIL E CONSULT EM GEST LTDA
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1548
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:58:08

Código da operação: 00118797
Chave de segurança: X7V3Z0GCZXF59AHL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001548	01/09/2022

Data e Hora de Emissão: 01/09/2022 11:38:39

Código de Verificação: ICYTRB-001548/2022

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. 08/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDE.
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987 - 3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2000,00

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$):	Aliquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	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 **00001548** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTABIL E CONSULT EM GEST LTDA
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1547
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:58:27

Código da operação: 00117597

Chave de segurança: HJK9A813ZLQR6C6Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001547	01/09/2022

Data e Hora de Emissão: 01/09/2022 11:36:05

Código de Verificação: RDMDPO-001547/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **23.491.896/0001-54** Inscrição Municipal: **00332405107** Inscrição Estadual: **1SP308623/O-**

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

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

E-mail: **CONTABILIDADE.ZELO@GMAIL.COM**

Telefone: **() 3266-1493** Celular:

Município: **IPERO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

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

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

Email: Telefone: **98203-023**

Município: **PONTAL** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço de assessoria contábil pelo contador Renato Luis Mochi Antunes CRC 1SP308623/O-6 Comp. 08/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 4000,00

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

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

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

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	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 **00001547** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1256
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:57:50

Código da operação: 00118975
Chave de segurança: 87Z0AZ6MK19PETEW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO
Curitiba - PR - CEP: 81880-300
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001256

Emissão: Curitiba (PR), 2 de setembro 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 18/23

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 02/09/2022 no valor de R$ 15.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15.000,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 03390.554008 00050.312172 3 91190000086244
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:	25/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
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: 08/09/2022 11:56:11

Código da operação: 051597526

Chave de segurança: 8K3H13ULRZY5KSWE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
6239	01/08/2022	AVFUVXHK

CONTROLINSET
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

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

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

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 08/2022 **Data Prestação:** 01/08/2022
Simples Nacional: Sim
ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/09/2022

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

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

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
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/tbw

BANCO DO BRASIL	BANCO 001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento: 25/09/2022	Agência/Cód.Beneficiário: 6516-1/00018320-2	Espécie: R$	Quantidade:
(=)Valor do documento: 862,44	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa	
(=)Valor cobrado	Nosso Número: 33905540000050312		Nº do Documento: NFES6239

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: 25/09/2022	Agência/Cod.Benefeciário: 6516-1/00018320-2	Espécie: R$	Quantidade:
(=)Valor do Documento: 862,44	Nosso Número: 33905540000050312		

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor | Data de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03390.554008 00050.312172 3 91190000086244

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 25/09/2022

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

Agência/Cód.Beneficiário: 6516-1/00018320-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/08/2022	NFES6239	DS		05/08/2022	33905540000050312

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17-019	R$	0,00		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:		03399.01522 12700.000008 00001.001015 4 91060000104060
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:		033
Código do ISPB:		90400888
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**INTERLUZ**
Nome/Razão Social:		**ELETRICA INTERLUZ LTDA ME**
	CPF/CNPJ:	**04.004.097/0001-61**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.040,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.040,60
Valor Pago (R$):	1.040,60

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:55:50

Código da operação: 051597091

Chave de segurança: W7SH34Z20FWHMN7W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de **ELETRICA INTERLUZ LTDA** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado.
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — VALOR TOTAL DA NOTA: **1.040,60**
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR.

NF-e: 9.369
Série: 1

ELETRICA INTERLUZ LTDA EPP
RUA SEBASTIÃO SAMPAIO, 970
CENTRO - CEP 14160-600
SERTÃOZINHO - SP
16 3947-6494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída

Nº: 9.369

Série: 1

Paginas:1 de 1

35220804004097000161550010000093691561643304

Consulte a 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
VENDA ADQ.TERC .S ST		135221101288391
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664.123.048.118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ: 04.004.097/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	16/08/2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS - 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 16/08/2022
MUNICÍPIO: PONTAL - SP	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAIDA: 15:51:02

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
,		
MUNICIPIO: -	FONE/FAX	

FATURA

BOLETO $ 1.040,60 31 12/09/2022

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DE ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00	1.040,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.040,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONT. 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
5530	LED PLAFON EMB QUAD 25W 6000K	94051190	500	5405	PC	9	49,90	449,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8290	LED REFL 100W IP66 6500K SMD	85041000	500	5405	PC	5	80,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7041	PINO MACHO PRENSA CABO 2P 20A CZ ILUMI	85369090	500	5405	PC	3	7,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7234	TOM EXTENSAO 2P+T NBR 20A CZ/PT ILUMI	85369090	500	5405	PC	3	5,50	16,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
19	CABO PP 2 X 2.5MM	85444900	500	5405	M	25	6,10	152,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Aquisição de plafon led para troca de lâmpadas queimadas no ambulatório Zé da Amélia, e material para confecção de uma extensão para ser usada no palco.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1040,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares		RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos R$ - (0,00%) - Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI	Documento: 1.23.215705 Vendedor: EDUARDO - INTERLUZ	

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 12/09/2022
Beneficiário ELETRICA INTERLUZ LTDA-ME - 04.004.097/0001-61 R SEBASTIAO SAMPAIO, 180 - JARDIM 5 DE DEZEMBRO - CEP: 14160-068 - SERTAOZINHO - SP					Agência / Cod. Beneficiário 0183 / 000152127
Data do Documento 16/08/2022	No. do Documento 9369	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 16/08/2022	Nosso Número 0000000000010
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.040,60

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 13/09/2022 R$ 20,81
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 3,46

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS PONTAL - 055110753000141
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.01522.12700.000008.00001.001015.4.91060000104060

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 12/09/2022
Beneficiário ELETRICA INTERLUZ LTDA-ME - 04.004.097/0001-61 R SEBASTIAO SAMPAIO, 180 - JARDIM 5 DE DEZEMBRO - CEP: 14160-068 - SERTAOZINHO - SP					Agência / Cod. Beneficiário 0183 / 000152127
Data do Documento 16/08/2022	No. do Documento 9369	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 16/08/2022	Nosso Número 0000000000010
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.040,60

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 13/09/2022 R$ 20,81
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 3,46

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS PONTAL - 055110753000141
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

ELETRICA INTERLUZ
Rua: Sebastião Sampaio, 970 - CEP 14160-600
Sertãozinho - SP
Tel: (16) 3947-6494
E-mail: interluz@eletricainterluz.com.br

ORÇAMENTO **1.23.215705** Data : 04/08/2022 16:15:38 Vendedor : EDUARDO - INTERLUZ

Endereço Padrão	**Endereço de Entrega**
Cliente: (1) CONSUMIDOR	
Endereço:	End. entrega:,
Bairro: -	Bairro: -
Cidade: SERTAOZINHO / SP	Cidade: /
Celular: Telefone:	Referência:

CNPJ/CPF: IE/RG:
Email:

Validade: 10 DIAS	Prazo de entrega: À COMBINAR	Forma Pgto: 30 DIAS

OBSERVAÇÕES

SANTA CASA DE PONTAL

Código	Quant	UN	Produto	Valor Unit. R$	Valor Total R$
5530	9	PC	LED PLAFON EMB QUAD 25W 6000K	49,90	449,10
8290	5	PC	LED REFL 100W IP66 6500K SMD	80,00	400,00
7041	3	PC	PINO MACHO PRENSA CABO 2P 20A CZ ILUMI	7,50	22,50
7234	3	PC	TOM EXTENSAO 2P+T NBR 20A CZ/PT ILUMI	5,50	16,50
19	25	M	CABO PP 2 X 2.5MM	6,10	152,50

Total Itens: 5

Total Geral: R$ 1.040,60 (Um Mil e Quarenta Reais e Sessenta Centavos)

ELÉTRICA CENTER
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
CENTRO - Fone: 39532463
PONTAL - SP
CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.11

ORÇAMENTO Nº: 51213 12/08/2022 08:3

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISEF
Vendedor: 34-VINICIUS

*** INFORMAÇÕES ADICIONAIS ***
END: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
BAI: CENTRO
CID: PONTAL UF: SP CEP: 14180000

Código Quantia	Produto Valor Unitário	Un Total
1057 3,00	PLUGUE MARGI M 90° 2P 20A 7,17	UN 21,51
2075 3,00	PLUGUE MARGI F 2P+T 20A (T 6,22	UN 18,66
192 25,00	CABO FLEX PP 2 X 2,5MM 500 5,65	MT 141,25
8239 9,00	PF LED 6K QD EMB 24W L. SO 51,46	UN 463,14
6382 5,00	PROJ LED PT MINI SLIM 100W 83,96	UN 419,80

Subtotal	1.064,36
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
TOTAL R$	**1.064,36**

Válido por (2) dias
Envio: :
Negociação:

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

ELÉTRICA CENTER
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
CENTRO - Fone: 39532463
PONTAL - SP
CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO Nº: 51213 12/08/2022 08:37

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISER
Vendedor: 34-VINICIUS

*** INFORMAÇÕES ADICIONAIS ***
END: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
BAI: CENTRO
CID: PONTAL UF: SP CEP: 14180000

Código Quantia	Produto Valor Unitário	Un Total
1057 3,00	PLUGUE MARGI M 90° 2P 20A 7,17	UN 21,51
2075 3,00	PLUGUE MARGI F 2P+T 20A (T 6,22	UN 18,66
192 25,00	CABO FLEX PP 2 X 2,5MM 500 5,65	MT 141,25
8239 9,00	PF LED 6K QD EMB 24W L. SO 51,46	UN 463,14
6382 5,00	PROJ LED PT MINI SLIM 100W 83,96	UN 419,80

Subtotal	1.064,36
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
TOTAL R$	**1.064,36**

Válido por (2) dias
Envio: :
Negociação:

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

ELETRICA SÃO MARCO

Rua: Macir Ramazini, 837
Bairro: Centro - São Paulo

CNPJ: 61.013.157/0001-46 **Insc. Est.** 550.000.588.110

Telefone: (16)-3953:1171

PEDIDO DE VENDA N°: 1685009

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
Endereço ANANIAS DA COSTA FREITAS
Cidade: PONTAL
Bairro CENTRO **Nr.:** 753
Estado: SP
Cep.: 14180-000

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
RG/Inc.Est.:
Tel.: Res. (16) 3953:1716
Tel Com. (__) ____:____

ENDERECO DE ENTREGA

Endereco:
Cidade....:
Bairro...:
Cep.....:

Data Emissão: 11/08/2022 **Data Entrega:** 00:00:00 **Vendedor:** 003 GRAZIELI

Cód. Produto(s)	Descrição	Qtde	Pr. Unitário	Pr. Valor Total
0000000009877	PLAFON LED EMBUTIR QUADRADO 24W - BQ - TTYF	9,00	R$ 60,00	R$ 540,00
7898638676178	REFLETOR LED 100W IMPORTADO	5,00	R$ 87,50	R$ 437,50
7898322649785	PINO PRENSA CABO 2P 20A (REFORÇADO)	3,00	R$ 6,50	R$ 19,50
3320000000000	PLUG TOMADA FEMEA PRENSA CABO 20A 2P+T PRETA - IL	3,00	R$ 6,00	R$ 18,00
0000000000893	CABO PP 2X2,5MM	25,00	R$ 7,50	R$ 187,50
		Valor Total de Iten		**R$ 1.202,50**

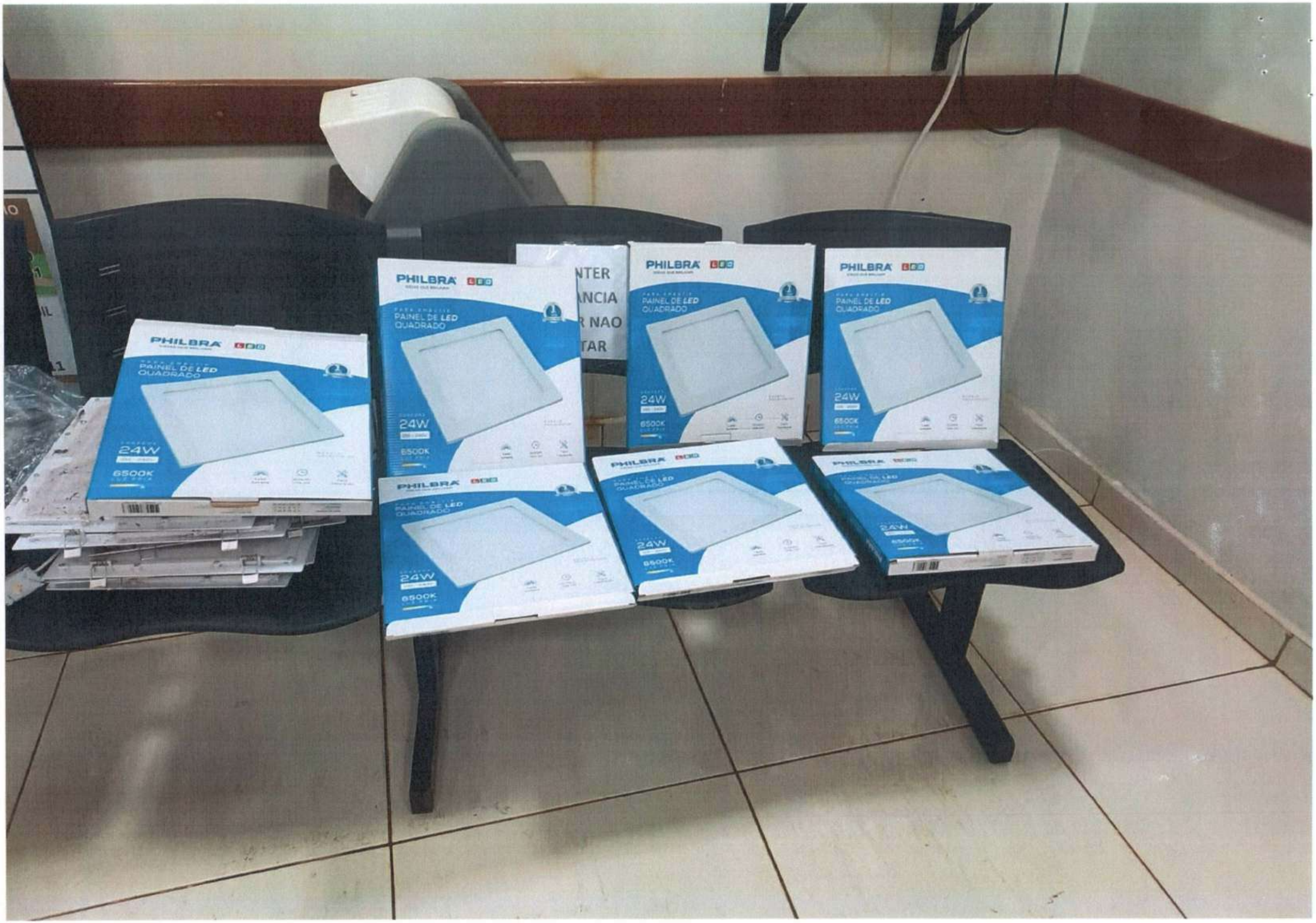
Total Geral: R$ 1.202,50
Desconto: R$ 0,00
Total a Pagar: R$ 1.202,50

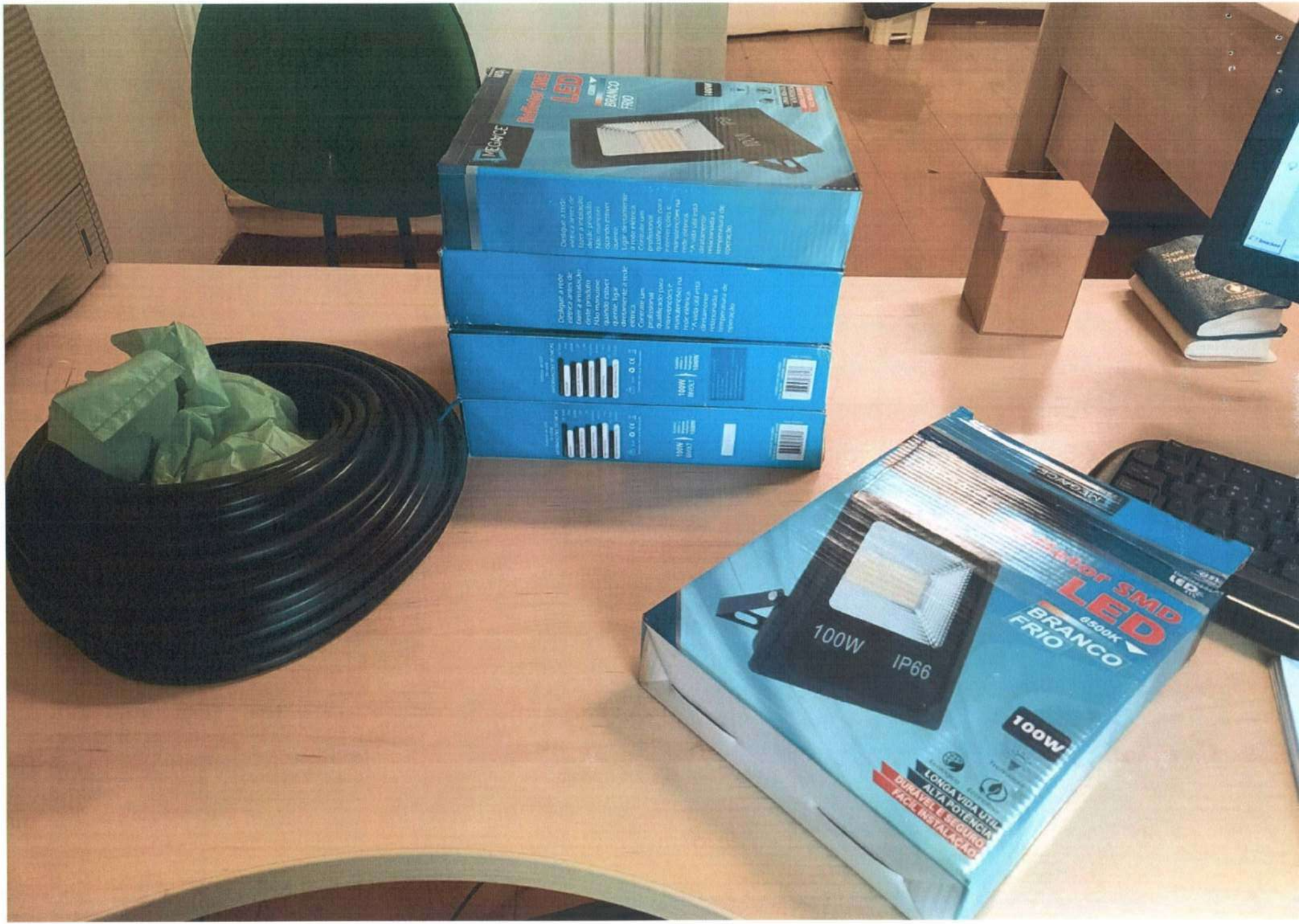
Obs: A PRAZO R$ 1.202,50 PARA 30/60 DIAS BOLETO. OU 7% DESCONTO A VISTA R$ 1.118,30.

X _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL


MANTENHA
O SILÊNCIO


PHILBRA
PAINEL DE LED
QUADRADO
24W
6500K
NTER
ANCIA
R NAO
TAR


SMD
LED
6500K
BRANCO
FRIO
100W
IP66
100W
LONGA VIDA UTIL
ALTA POTÊNCIA
DURÁVEL E SEGURO
FÁCIL INSTALAÇÃO

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 20944.429172 9 91030000098940
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:		001
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS**
Nome/Razão Social:		**REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I**
	CPF/CNPJ:	**04.245.532/0001-40**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
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: 08/09/2022 11:55:28

Código da operação: 051596604

Chave de segurança: MLAQE5LAP6XZLA5L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
189

Data e Hora da Emissão	03/09/2022 08:37:46	Competência	3/9/2022	Código de Verificação	5UG2T4RYQ
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: 09/09/2022
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 989,40

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	989,40	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	989,40
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	989,40
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	989,40	Incentivador Cultural 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 20944.429172 9 91030000098940**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM	**R$**		**00023209442320944429**

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

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
NFE - 189	**18.806.435**	**04.245.532/0001-40**	**09/09/2022**	**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:10.09.2022
MULTA DE R$ 3,50 A PARTIR DE 10/09/2022
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:14.09.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02320.944230 20944.429172 9 91030000098940**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**09/09/2022**
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
03/09/2022	**NFE - 189**	**DM**	**N**	**03/09/2022**	**00023209442320944429**

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

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 3,79 A PARTIR DE:10.09.2022
MULTA DE R$ 3,50 A PARTIR DE 10/09/2022
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:14.09.2022.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 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 90000.014614 80009.683105 2 91060000033679
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:		237
Código do ISPB:		60746948
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
Nome/Razão Social:		**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
	CPF/CNPJ:	**01.055.651/0001-41**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
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: 08/09/2022 11:55:06

Código da operação: 051596108

Chave de segurança: YME32R3K7KCTR62K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS

RPS nº. 71115 Série 1, Emitido 31/08/2022

Número da Nota - Serie
000000065776 - 1

Autenticidade
RDCMUOGQ

Data de Emissão
30/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA-EPP
CPF/CNPJ: 01055651000141 **IM:** 24174 **IE:** 4382713701 **Fone:** 1421055500
Endereço: RUA SÃO LUIZ
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sofolha.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55110753000141 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS
Município: PONTAL **UF:** SP **E-mail:** financeiro@iscmpontal.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de agosto/2022.

CONVÊNIO/T.A Nº 04/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 336,79

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de Acordo com a L.C. 123/2006

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
TRIBUTADA NO PRESTADOR

Código do Serviço
105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇAO.

I.N.S.S.	I.RENDA	PIS	COFINS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na Base de Cálculo

Deduções de Materiais	Base de Calculo	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
R$ 0,00	**R$ 336,79**	**R$ 5,00**	**R$ 0,00**	**R$ 336,79**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 336,79

Instruções para impressão:

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

Instruções de pagamento:

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

- linha digitada: **23790.00207 90000.014614 80009.683105 2 91060000033679**
- valor: **R$ 336,79**

RECIBO DO SACADO

Cedente: **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**	Agência/Cod. Cedente **002-7/0096831-5**	Data do Documento **05/09/2022**	Vencimento **12/09/2022**
Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**	Número Documento	Nosso Número **09/00/000146180-2**	Valor do Documento **336,79**
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco **237-2** 23790.00207 90000.014614 80009.683105 2 91060000033679

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento **12/09/2022**
Cedente **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**					Agência/Código Cedente **0002-7/0096831-5**
Data do documento: **05/09/2022**	No. do documento	Espécie doc. **DS**	Aceite	Data Processamento	Nosso Número **09/00/000146180-2**
Uso do Banco	Carteira **009**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **336,79**
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$0,20 AO DIA PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**Ficha de Compensação**	

Autenticação Mecânica

Corte na linha acima

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 50366.001019 4 91090000032000
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:	15/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
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: 08/09/2022 11:54:43

Código da operação: 051595619

Chave de segurança: 66UWFUZE0MHEASWW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Oxi GÁS Distribuidor Autorizado — MESSER Gases for Life	**F DO PRADO PONTOGLIO** Rua: RUA VALDIR ANTONIO FANTINI N° 1 Bairro: JARDIM CYBELLI CEP: 14098-810 Cidade: RIBEIRÃO PRETO Tel. (16)3624-2970 "Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Arames e Equipamentos Site: 3748339000169	**NOTA DE LOCAÇÂO**	**Nº 16.121**
		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	23/08/2022

Endereço	Bairro	CEP	Data Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	23/08/2022

Município	Fone/Fax	U.F.	Inscrição Estadual	Hora da Saída
PONTAL	(16)3953-1719	SP	ISENTO	09:23:19

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: 15/09/2022

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº **16.121**	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

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/09/2022
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 31/08/2022	No. do Documento 16121	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 31/08/2022	Nosso Número 0000009503660
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

03399.33160.77700.000092.50366.001019.4.91090000032000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/09/2022
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 31/08/2022	No. do Documento 16121	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 31/08/2022	Nosso Número 0000009503660
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:		23793.38128 60008.156105 38000.050807 4 91040000054945
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:	10/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	549,45
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	549,45
Valor Pago (R$):	549,45

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:54:21

Código da operação: 051595095

Chave de segurança: 0G6H515UXLF21W18

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ
55.110.*/****-41**

ISICOM

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA 7062e8cb5cf5458b8f71c57b00f83e85

DATA DE EMISSÃO: 01/09/2022

Detalhes da Fatura

Vencimento
10/09/2022

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.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 549,45

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

BANCO BRADESCO S.A. 237
23793.38128 60008.156105 38000.050807 4 91040000054945

iugu

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NUMERO
81561038

CEDENTE
Isicom
CNPJ: 19.351.754/0001-14

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

VENCIMENTO
10/09/2022

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 11/09/2022.

VALOR DO DOC
R$ 549,45

MULTA/JUROS

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

VALOR A PAGAR

Linha Digitável
23793.38128 60008.156105 38000.050807 4 91040000054945

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:		75691.32140 01002.056701 42367.810035 1 91090000060000
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:	15/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
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: 08/09/2022 11:53:59

Código da operação: 051593882
Chave de segurança: Z28HQL8VTKR1RQSZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
0423678-1

Pagador
12726 - IRMANDADE DA SAN

Vencimento
15/09/2022

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756-0 | 75691.32140 01002.056701 42367.810035 1 91090000060000

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

Vencimento
15/09/2022

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	420213/3	DM	N	31/08/2022	0423678-1
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 15/08/2022 até 14/09/2022

(-)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 ---

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

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 38598.890069 8 91140000032980
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:	20/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	329,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	329,80
Valor Pago (R$):	329,80

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:53:37

Código da operação: 051591903

Chave de segurança: N40KZYCY7UQ1LJ3J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21

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

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

Nota fiscal N°
000.118.174
Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000505**

Destinatário:
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 **IE/RG:** ISENTO
End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro
Pontal / São Paulo CEP: 14180-000
Tipo de cliente: Comercial
000000000505

Contato Anatel: 1331 ou 1332
para pessoas com deficiências auditivas

CFOP - Natureza da operação	Cód. Fatura	Data de Emissão
5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial	**0385988-9**	**01/09/2022**

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
329.80	3.74	12.33	0,00	0,00	de 20/08/2022 até 19/09/2022	01/09/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Internet Fibra Corporativo 100MB	1	329,80	0,00	329,80
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				**329,80**

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
02/2022	696.34 GB	100.32 GB
01/2022	654.39 GB	132.59 GB
12/2021	616.08 GB	114.48 GB
11/2021	791.13 GB	156.98 GB
10/2021	877.08 GB	120.10 GB
09/2021	850.27 GB	109.27 GB
08/2021	782.72 GB	96.65 GB

Informações complementares
ref. ID 385988

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 329,80

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: B210.4B71.8D46.7175.4313.3F4E.0207.8302

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01345.041402 38598.890069 8 91140000032980**

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

Vencimento **20/09/2022**

Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRELI

Agência/Código Beneficiário **3214 / 3450414**

Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
24/03/2022	331402/6	DM	N	01/09/2022

Nosso Número **0385988-9**

Uso do Banco	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira
	1	R$		

(=) Valor Documento **329,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,11 ao dia.
Após vencimento cobrar multa de R$ 6,60 ao mês.

de 20/08/2022 até 19/09/2022

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

--- Autenticação Mecânica ---

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.85426 49000.000007 53660.101014 7 91160000220419
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:	22/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.204,19
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.204,19
Valor Pago (R$):	2.204,19

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:41:08

Código da operação: 051573794

Chave de segurança: G4TQ67YX2L2C6AY7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

CHAVE DE ACESSO

3522 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0742 8510 1774 7826

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

3927

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.074.285
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0742 8510 1774 7826

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
148 **VENDA**	**135221137592186 - 23/08/2022 16:25:05**

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**	**23/08/2022**

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.	22/09/2022
Valor	R$ 2.204,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.149,19	303,24	0,00	0,00	0,00	0,00	2.204,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.204,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Volumes			9,950	9,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ Lote: BD-024/22 Qt: 100 Fab: 11/07/22 Val: 30/06/24 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	4,7500	475,00	475,00	57,00			12,00	
35961	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ Lote: 2595590 Qt: 150 Fab: 01/06/22 Val: 30/06/24	30043933	000	5102	FA	150	3,7100	556,50	556,50	100,17			18,00	
45586	ATENOLOL 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/VITAMEDIC G+ PMC: 0,30 Lote: 70926 Qt: 150 Fab: 18/07/22 Val: 18/07/24	30049042	000	5102	CP	150	0,0500	7,50	7,50	0,90			12,00	
32544	BICARBONATO SODIO 8,4% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC G+ PMC: 0,91 Lote: BMM Qt: 200 Fab: 22/06/22 Val: 31/05/24	30049099	020	5102	AP	200	0,6600	132,00	77,00	10,24			13,30	
53042	CEFALEXINA 250MG/5ML (GEN) SUS OR 60 ML + CP/ABL G+ PMC: 47,53 Lote: 110123C Qt: 6 Fab: 28/04/22 Val: 30/03/24 FCI:44C756D7-581F-4CBB-B197-547703F598C0	30042052	500	5102	FR	6	16,4833	98,90	98,90	11,87			12,00	
43351	CEFALEXINA 500MG (GEN) CT C/ 10 CAPS GEL DURA/UNIAO QUIMICA G+ PMC: 3,40 Lote: 2229419 Qt: 20 Fab: 20/07/22 Val: 31/07/24 FCI:D4216B57-4524-4317-833C-E2F6ABE94047	30042052	500	5102	CAPS	20	0,7600	15,20	15,20	1,82			12,00	
42448	CLONAZEPAM 2MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS/B1 G+ PMC: 0,48 Lote: 2W7364 Qt: 30 Fab: 12/06/22 Val: 12/06/24 FCI:9738A892-CE83-4CC7-8596-9A4799C94422	30049069	500	5102	CP	30	0,0700	2,10	2,10	0,25			12,00	
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC/B1 G+ PMC: 0,61 Lote: B21K1413 Qt: 90 Fab: 20/10/21 Val: 20/10/23 FCI:C1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABDCEDC10	30049064	500	5102	CP	90	0,0900	8,10	8,10	0,97			12,00	

RECEBIDO: Sabta

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1774782
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$ 296,45 Estadual: R$ 276,86 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 24/08/22

SETOR: Somaio

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 296
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**	**23/08/2022**	**22/09/2022**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: **74285-01**	Nosso Número: 0053660	Valor do Documento: **2.204,19**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.85426 49000.000007 53660.101014 7 91160000220419**

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.**					Vencimento **22/09/2022**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**					Agência/Ident.Beneficiário **0289 / 8542490**
Data do documento: **23/08/2022**	No. do documento **74285-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **23/08/2022**	Nosso Número **0053660-1**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.204,19**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 6,61 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 44,08
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 902 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000074285 serie 001
e pedido 1774782 de 23/08/2022
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000074285

(___) 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 000074285

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 23/08/2022 16:46

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3927

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 22/08/2022

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

13109- 1 ATENOLOL 25MG CP-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	0,0500	0,0000	0,0000	7,5000
Complemento do item					
14230- 1 BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMP 10ML-AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,6600	0,0000	0,0000	132,0000
Complemento do item					
15787- 2 CEFALEXINA 250 MG/5 ML 60 ML-FRASCO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	6,0000	16,4833	0,0000	0,0000	98,8998
Complemento do item					
15817- 1 CEFALEXINA 500 MG CAP -COMPRIMIDO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,7600	0,0000	0,0000	15,2000
Complemento do item					
17668- 1 CLONAZEPAM 2MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,0700	0,0000	0,0000	2,1000
Complemento do item					
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	90,0000	0,0900	0,0000	0,0000	8,1000
Complemento do item					
22676- 2 EPITEZAN PMDA OFT 3.5 GR -TUBO 3,5G-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	15,0000	12,1700	0,0000	0,0000	182,5500
Complemento do item					
27078- 1 HIDROCORTISONA 100MG AMP-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	3,7100	0,0000	0,0000	556,5000
Complemento do item					
29853- 1 LEVOFLOXACINO 500MG CPR-CPR-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,9100	0,0000	0,0000	27,3000
Complemento do item					
32694- 1 MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP 1ML-AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,8200	0,0000	0,0000	282,0000
Complemento do item					
34629- 1 NUBAIN 10 MG/ML -AMPOLA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	6,0530	0,0000	0,0000	60,5300
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/08/2022 16:46

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 3927

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 22/08/2022

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

40071- 1 SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INALACAO FR 250ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1,0000	356,5100	0,0000	0,0000	356,5100
Complemento do item					
43849- 1 TRANSAMIN 250 MG/5 ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	4,7500	0,0000	0,0000	475,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.204,1898
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.204,1898	0,0000	0,0000	0,0000	2.204,1898

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:		23790.06402 92222.000009 02002.603203 1 91080000113468
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:		237
Código do ISPB:		60746948
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA**
Nome/Razão Social:		**COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA**
	CPF/CNPJ:	**32.288.989/0001-77**
Beneficiário Final		
	Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
	CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.134,68
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.134,68
Valor Pago (R$):	1.134,68

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:36:42

Código da operação: 051564928

Chave de segurança: Z8R5G3ZMZ8NENR8R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL Nº 004944

RECEBEMOS DE COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Rua: CAPITAO SALOMAO,1081 - ANEXO A
CAMPOS ELISEOS — Ribeirão Preto
SP 14080-210 — 1636104155
colafort@colafort.com.br — www.colafort.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 004944
SÉRIE: 1 — PÁGINA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0832 2889 8900 0177 5500 1000 0049 4416 1631 1666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
797.438.856.118		32.288.989/0001-77	135221069474470 10/08/2022

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
Rua: ANANIAS COSTA FREITAS,753	CENTRO	14180-000	10/08/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pontal	16 3953-1716	SP	-	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/09/2022	1.134,68												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
84,28	0,00	0,00	0,00	0,00	1.134,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-REMETENTE (CIF)				52.661.634/0008-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO ALVES PASSIG, 200 - JD PALMARES	RIBEIRAO PRETO	SP	582.588.934.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa		0	43,000	43,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 Rl 45m	48219000	0102	5.102	RL	50,0000	16,85	842,50	0,00	0,00	0,00	0	0
761-01-0015	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	96121000	0102	5.102	RL	30,0000	6,93	207,90	0,00	0,00	0,00	0	0

CONVÊNIO/T.A Nº 0122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1134,68

RECEBIDO: Valuia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP
Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
Permite o aproveitamento do Credito de ICMS no valor de R$ 14,18
Correspondente a Alíquota de 1,25% nos termos do Art 23 da LC 123/2006
Sra Lucia
PC 3886

RESERVADO AO FISCO

DATA: 15 / 08 / 2022

SETOR: almoxarifado

bradesco
net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de Identificação DDA: **22081001121107424**

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA | CPF/CNPJ: 032.288.989/0001-77**
Endereço: **R SAO SEBASTIAO, 506 - AN 10 - CENTRO - 14015-040**
RIBEIRAO PRETO - SP
Agência: **064** Conta: **26032- 0**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER PONTAL | CPF/CNPJ: 055.110.753/0001-41**
Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000**
PONTAL - SP

Dados do Boleto

Data do processamento: **10/08/2022** Data do documento: **10/08/2022**
Data e hora da impressão: **10/08/2022 - 11:13:02**
Data do vencimento: **14/09/2022**
Data limite de pagamento: **13/11/2022**
Nosso número: **09/22/220000002-7** Seu número: **004944**
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
CIP: **000** Espécie moeda: **R$**
Quantidade: Aceite: **N**
Valor do documento: **R$ 1.134,68** Descontos: **R$**
Abatimentos: **R$** Bonificação: **R$**
Juros: **R$** Multa: **R$**
Valor à cobrar: **R$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,78
APOS 14.09.2022 MULTA 22,69
PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO

Representação Numérica

Número: **23790.06402 92222.000009 02002.603203 1 91080000113468**

SAC - Servi?o de Apoio ao Cliente Al? Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclama??es e Informa??es. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h ?s 18h, exceto feriados.

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/08/2022 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 3886

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA **Data Ped:** 09/08/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/09/22

68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	16,8500	0,0000	0,0000		842,5000
Complemento do item						
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	6,9300	0,0000	0,0000		207,9000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.050,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
1.050,4000	0,0000	0,0000	84,2800	1.134,6800

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:

816200000221 356634072025 209100209201 005752260082

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.235,66

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

Código da operação:	00750152
Chave de segurança:	3RV3LCGTS2XPYZ2V

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

987-3
001 / 87-3

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 104.636,42	**14**	**10/09/2022**	**8/2022**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-575226-9-8	**000003715**		**2 - Mobiliário**		**12 - ISS Tomador**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 2.235,66	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.235,66**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/09/2022 08:29:01 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2235,66

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2022

Contribuinte				CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**
Logradouro		Número	Complemento	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		**00753**		
CEP	Bairro	Cidade		
14180-000	**CENTRO**	**PONTAL-SP**		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
10/09/2022	**2-575226-9-8**	**000003715**	**2 - Mobiliário**	**12 - ISS Tomador**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 2.235,66	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.235,66**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

81620000022-1 35663407202-5 20910020920-1 00575226008-2

Autenticação Mecânica

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	75	R$ 4.500,00	2,00 %	R$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	161	R$ 2.500,00	2,00 %	R$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	166	R$ 33.750,00	2,00 %	R$ 675,00
ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	26.036.073/0001-27	274	R$ 4.000,00	2,00 %	R$ 80,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	302	R$ 31,50	2,01 %	R$ 0,63
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	329	R$ 3.483,90	2,00 %	R$ 69,68
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	466	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
CLÍNICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	503	R$ 18.000,00	2,00 %	R$ 360,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1175	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	1179	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1348	R$ 2.476,53	4,51 %	R$ 111,69
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1772	R$ 4.645,20	3,37 %	R$ 156,56
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1773	R$ 49,29	3,37 %	R$ 1,66
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1774	R$ 1.200,00	3,37 %	R$ 40,44
Total de notas: 14					**R$ 2.235,66**

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 90000.049495 75000.249401 9 91090000018780
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:	15/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	187,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	187,80
Valor Pago (R$):	187,80

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:41:30

Código da operação: 051574350

Chave de segurança: C6Z021VF4XLKWN8P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 47

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

3926

DANFE

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

N. 002427731
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0812 4201 6400 0319 5500 1002 4277 3115 7013 8749

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
152225432281726 22/08/2022 19:10:30-03:00

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
22/08/2022

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
15/09/2022
187,80

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
156,49	18,78	0,00	0,00	187,80

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	187,80

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.
061076	APRESOLINA 25MG CX 20 DRAG - NOV ARTIS	30049069	520	6108	CX	7,0000	5,990000	41,93	34,94	0,00	4,19	0,00	12.00%	0.00%	7	2221003	30/04/2024	24/05/2022
209131	ARAMIN 10MG/ML C /25 AMP 1ML - CR ISTALIA	30049099	020	6108	CX	1,0000	145,870000	145,87	121,55	0,00	14,59	0,00	12.00%	0.00%	1	22050027	01/05/2024	01/05/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP-003
VALOR PAGO R$: 187,80

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: _____

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): 209131; 061076; 061076
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RICMS-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 209131; 061076
Nosso Pedido: DENLL5
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno 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: DENLL5
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002583909 (P)	1
Total	1

DATA: 25 / 08 / 22
APRESENTADO AO FISCO

SETOR: _____

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	002427731	( ) 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 **15/09/2022**	Valor do Documento **187,80**	
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: **15/09/2022**

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
22/08/2022	002427731		DM	N	22/08/2022	09/00000494975-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**187,80**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,38 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
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 90000.049495 75000.249401 9 91090000018780**

Local de Pagamento
CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **15/09/2022**

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
22/08/2022	002427731		DM	N	22/08/2022	09/00000494975-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**187,80**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,38 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
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 23/08/2022 08:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3926

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 22/08/2022

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
3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		25,0000	5,8349	0,0000	0,0000	145,8725
Complemento do item						
26943- 1 HIDRALAZINA 25MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		140,0000	0,2995	0,0000	0,0000	41,9300
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	187,8025
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
187,8025	0,0000	0,0000	0,0000	187,8025

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 90000.049586 02000.249405 6 91090000051000
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:	15/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	510,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	510,00
Valor Pago (R$):	510,00

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:42:08

Código da operação: 051575300

Chave de segurança: R6XG437Z8VT37FQE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Grupo MAFRA

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

3936

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

N. 001020796
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0812 4201 6400 0157 5500 1001 0207 9613 3574 1965

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 135221132762113 22/08/2022 22:31:45-03:00
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	22/08/2022

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
15/09/2022
510,00

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
510,00	61,20	0,00	0,00	510,00

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	510,00

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			2,0000	2,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014535	OMEPRAZOL SOD. (GEN) 40MG C/50 F /A+DIL 10ML - EU ROFARMA	30049069	500	5102	CX	1,0000	510,000000	510,00	510,00	0,00	61,20	0,00	12.00%	0.00%	1	777544B	31/12/2023	01/02/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/221
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 510,00

LANÇADO

RECEBIDO:

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 014535
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 014535
Nosso Pedido: 99JCJ9
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: 99JCJ9
Rep.: 001241
Nº da OS — **Volumes**
600002439101 (P) — 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO
DATA: 23 / 08 / 22
SETOR:

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001020796	( ) 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 **15/09/2022**	Valor do Documento **510,00**	
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: **15/09/2022**

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
22/08/2022	001020796		DM	N	22/08/2022	09/00000495802-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**510,00**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,02 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 90000.049586 02000.249405 6 91090000051000**

Local de Pagamento
CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **15/09/2022**

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
22/08/2022	001020796		DM	N	22/08/2022	09/00000495802-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**510,00**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,02 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**

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000011160	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **12/09/2022**	Valor do Documento **408,00**	( ) 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)

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
12/09/2022

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário
0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/08/2022	000011160		DM	N	02/08/2022	14838087
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**408,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 4,08 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 83808.701011 8 91060000040800**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
12/09/2022

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário
0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/08/2022	000011160		DM	N	02/08/2022	14838087
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**408,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 4,08 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 02/08/2022 13:19

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3855

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 02/08/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/09/22

50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	480,0000	0,8500	0,0000	0,0000		408,0000

Complemento do item POLAR FIX

Totais:

Total Bruto dos itens:	408,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
408,0000	0,0000	0,0000	0,0000	408,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 646,73
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	303
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:59:06

Código da operação: 00116753

Chave de segurança: R5V3H5TKJX4K5992

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
303

Código de Verificação de Autenticidade
7K5Z8DRP3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2022 às 08:36:42

Chave de Acesso
575249NU61B4SSUGNBU7M31ALOOCBVC5

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
				31/08/2022

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 AGOSTO DE 2022	660,00	R$ 660,00

CONVENIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 00
VALOR PAGO R$: 646,73

PAGO

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 660,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 660,00**	**R$ 13,27**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor 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 **303** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7K5Z8DRP3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 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:	167
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:59:24

Código da operação: 00116481
Chave de segurança: CGEX13TWKG8F1MRM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
167

Código de Verificação de Autenticidade
SDL272CKM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2022 às 07:36:39

Chave de Acesso
575227L3F5STJBM71FN5V2JJAXL64U21

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
				01/09/2022

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 AGOSTO/2022	2.500,00	R$ 2.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2296,25

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 **167** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SDL272CKM**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	765
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:58:46

Código da operação: 00117283

Chave de segurança: HE1689923T8YA9RC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
765	01/09/2022	FFEPLJVI

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

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

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

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 09/2022 **Data Prestação:** 01/09/2022
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade de Santa Casa Misericordia de Pontal Sub. Tributário: Não
Ananias de Costa Freitas,153 - Centro
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS CCIH, TUBERCULOSE E HANSENÍASE

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1131,48

LANÇADO

PAGO

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	Aliquota	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
01/09/2022	
Número da NF 765	
Chave FFEPLJVI	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 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:	278
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:57:31

Código da operação: 00119104
Chave de segurança: F0TMC2V01TGMLWSC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
278

Código de Verificação de Autenticidade
E1ZQ0WRP9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2022 às 15:18:26

Chave de Acesso
575644MPZPV6PAXHIIEIQFTZUSRDRIHX

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
				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
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**

	Alíquota	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 **278** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E1ZQ0WRP9**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.75328 71700.003123 35001.501010 1 91140000370456
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:	20/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.704,56
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.704,56
Valor Pago (R$):	3.704,56

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:53:15

Código da operação: 051591397

Chave de segurança: CRS4CSQXNXSJ1WHS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

Syspec 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	**01/09/2022**	**01/09/2022 09:56:37**	**9A EC 33**	**1234**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
1097	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	01/09/2022

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 09/2022 - VENCIMENTO:20/09/2022 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R$ 493,82 - FONTE: IBPT)

CONVÊNIO/T.A Nº 05/23
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3704,56

PAGO LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

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

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

Retenções de Impostos

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

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

Informações Complementares

.

SySPEC
TECNOLOGIA EM SAÚDE

Santander

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**31235**	**20/09/2022**

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 25/09/2022

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000312350015	02	Quantidade	Valor do Documento	Espécie	Agência / Código
31235	R$		**3704,56**	DM	3742 / 13000905

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.75328 71700.003123 35001.501010 1 91140000370456

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/09/2022
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA EIRELI					Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
Data do Documento 01/09/2022	Número Documento 14013/1234	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/09/2022	Nosso Número 0000312350015
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 25/09/2022

(-) 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

(LiVeSgWdBvB{LiA|JsHelyVbl|A|B{LiSd[qB{WsJjJj)

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	08/09/2022
Data/hora da operação:	08/09/2022 11:52:35

Código da operação:	742596573
Chave de segurança:	91YUEJ9K5A1AKW1N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77

Código de Verificação de Autenticidade
LS4NU8NMY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2022 às 07:40:50

Chave de Acesso
575228KLX3WOGP3G57PA5Y0OZES907DO

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
				01/09/2022

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 AGOSTO/2022.	4.500,00	R$ 4.500,00

CONVÊNIO/LA Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
.72
AGÊNCIA: 987-3
OP. Nº
VALOR PAGO R$: 4133,25

PAGO
LANÇADO

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 Liquido 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 **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LS4NU8NMY**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 09181.042715 12711.770003 5 91190000370080
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA**
Nome/Razão Social:		**BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA**
	CPF/CNPJ:	**14.335.544/0001-19**
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:	25/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.700,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.700,80
Valor Pago (R$):	3.700,80

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:43:20

Código da operação: 051577020

Chave de segurança: HNKFQ2C0K9VM1RH3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 86.776
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0867.7610.1354.6467

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
135221154610820 - 26/08/2022 13:24:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	26/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	26/08/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	(016)3953-1716	SP		13:24:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
86776/1 - 25/09/22 - 3700,80

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
3.700,80	666,14	0,00	0,00	3.700,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.700,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	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
3	CAIXAS			0,0000	0,0000

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
1073 30049069	FRESOFLOX (Ciprofloxacino) IV 2MG/ML 100ML CX80FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO Modelo: HOSPITALAR Lote: 74RE1702 - 02/04/2024 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	1.233,6000	0,0000	3.700,80	3.700,80	666,14	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$: 3700,80

LANÇADO
PAGO
BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 3949 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2711/27117-7	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nosso Número: 000/918104-	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
25/09/2022	86776/1NFEH	R$	3.700,80

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento: 25/09/2022
Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário: 2711/27117-7
Data do Documento: 26/08/2022	No. do Documento: 86776/1NFEH	Espécie Doc.: DP	Aceite: N	Data do Processamento: 26/08/2022	Nosso Número: 000/918104-
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade: x	Valor: =	**Valor do Documento**: 3.700,80

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 74.02
Após o vencimento cobrar juros de R$ 12,34
Protestar após 10 dias do vencimento

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS
14180000 - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00004908
CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 09181.042715 12711.770003 5 91190000370080

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento: 25/09/2022
Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário: 2711/27117-7
Data do Documento: 26/08/2022	No. do Documento: 86776/1NFEH	Espécie Doc.: DP	Aceite: N	Data do Processamento: 26/08/2022	Nosso Número: 000/918104-
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade: x	Valor: =	**Valor do Documento**: 3.700,80

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 74.02
Após o vencimento cobrar juros de R$ 12,34
Protestar após 10 dias do vencimento

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS
14180000 - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00004908
CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/08/2022 09:45

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 3949

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 303 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 26/08/2022

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
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	240,0000	15,4200	0,0000	0,0000	3.700,8000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.700,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.700,8000	0,0000	0,0000	0,0000	3.700,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 28910.118927 82179.030000 1 91130000226080
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:	19/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.260,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.260,80
Valor Pago (R$):	2.260,80

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:43:43

Código da operação: 051577544

Chave de segurança: QUSVCF9W2EQE0TV1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 365.594
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0811 8726 5600 0110 5500 1000 3655 9418 9577 5121

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

278

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO 3930
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224893817635 22/08/2022 17:26:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 22-08-2022
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: 17:26:43

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=19/09/2022 Valor=2.260,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.260,80
VALOR DO ICMS: 271,30
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.260,80
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: 2.260,80

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: 3,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1136353
PESO BRUTO: 6,8650 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
2522	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/ 12 FR 250ML | 05252 | 6 | PROLINK | Lote: K220701Z1 D.Fab: 19/07/22 D.Val. 19/01/24 | 0,0000Referencia:05252	15121919	500	6108	UN	1	60,80	0,00	0,00	60,80	60,80	7,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1582	DEXAMETASONA | GEN | 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV | 5198 | 10370028701 20 | TEUTO | Lote: 5198528 D.Fab: 14/04/22 D.Val: 14/04/24 | 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN	4	300,00	0,00	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4204	OMEPRAZOL | GEN | 40MG C/20 F/A + DIL 10ML USO AD - VIA IV | PA8828 | 1163701650011 | BLAU FARMA | Lote: 22060456 D.Fab: 04/05/22 D.Val: 31/05/24 | 0,0000Referencia:PA8828	30049069	000	6108	UN	5	200,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
2260,80
VAL. DR PAGO R$: ~~Ajuizado Mandado de~~ Seguranca n. 1011219-97.2022.8.26.0053)

RECEBIDO: Talita

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.
(Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 Vert. LEI 23.591/20 Art. 1º)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
PAGO

DATA: 23/08/22

SETOR: farmácia

Itaú **BANCO ITAU S/A** | 341-7 | 34191.09008 28910.118927 82179.030000 1 91130000226080

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10	Sacador Avalista	Vencimento: 19/09/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00289101-1	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 22/08/2022	Número do Documento 365594 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 22/08/2022	Valor do Documento 2.260,80

Autenticação Mecânica

Itaú **BANCO ITAU S/A** | 341-7 | 34191.09008 28910.118927 82179.030000 1 91130000226080

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 19/09/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 22/08/2022	Número do Documento 365594 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/08/2022	Nosso Número 109/00289101-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.260,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 45,22 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 4,52 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 23/08/2022 11:50

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 3930

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 22/08/2022

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
19720- 2 DERSANI LIQ. 200ML -FRASCO-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	12,0000	5,0667	0,0000	0,0000	60,8004
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	480,0000	2,5000	0,0000	0,0000	1.200,0000
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	100,0000	10,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.260,8004
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.260,8004	0,0000	0,0000	0,0000	2.260,8004

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 24500.000203 22964.001014 2 91150000049976
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:	21/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	499,76
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	499,76
Valor Pago (R$):	499,76

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:44:08

Código da operação: 051578161

Chave de segurança: EHKE8WJCJ7K7ATGA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

122 3929

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 1271454
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0804 0278 9400 0326 5500 1001 2714 5410 0056 4131

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152225432282972 22/08/2022 19:10:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	55.110.753/0001-41	22/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	22/08/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		19:09

FATURA / DUPLICATA

001 21/09/2022 499,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
418,12	49,37	0,00	0,00	499,76

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	499,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,20	3,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
49532	PROPRANOLOL 40MG C/30 GEN - PHARLAB (Lote: 22000945, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/2024 ,Data Fab: 01/02/2022)	30049036	020	6108	CX	3	2,5000	7,50	6,25	0,75		12,00	
49523	CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN PHARLAB (Lote: 21006097, Qtde: 7, Dt Val: 30/11/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049069	020	6108	CX	7	2,3486	16,44	13,70	1,64		12,00	
33656	IRUXOL 30G C/50 PDA - ABBOTT (Lote: 11800-88, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30049019	020	6108	CX	1	465,8000	465,80	388,15	46,58		12,00	
54124	LOSARTANA POT. 50MG C/30 GEN(I) - NEO QUIMICA (Lote: B22B2807, Qtde: 4, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30049069	300	6108	CX	4	2,5050	10,02	10,02	0,40		4,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 499,76

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 3929
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 4 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 3 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 4 ALIQ.12% CF RICMS/MG ART.42 INCISO I DA ALINEA "B.8"
ITEM 3
ITEM 3
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 28,75
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 49,37, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 49,37
Pedido: 1365486
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Lalita
DATA: 23/08/22
SETOR: Farmácia

RECIBO DO PAGADOR

dupatri

COBRANCA SANTANDER

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
101	3793 / 0110245	0000020229640

Cobrar Juros de R$ 0,49 ao dia após o vencimento.

CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA

ELFA MEDICAMENTOS S.A.

MULTA DE 2% APOS VENCIDO.

BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26

AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO: 3793 / 0110245

NOSSO NÚMERO: 0000020229640

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO,3530 75709-616 CATALAO, GO

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
21/09/2022	R$	DM	21271454U	499,76	

PAGADOR: IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL - CNPJ.: 55.110.753/0001-41

PAGADOR/AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

dupatri | 033-7 | 03399.01100 24500.000203 22964.001014 2 91150000049976

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.
APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.

VENCIMENTO: 21/09/2022

BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26

AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO: 3793 / 0110245

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO,3530

NOSSO NÚMERO: 0000020229640

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
22/08/2022	21271454U	DM	N	22/08/2022

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 499,76

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	101	R$		

(-) DESCONTO/ABATIMENTO

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar Juros de R$ 0,49 ao dia após o vencimento.
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

COBRANCA SANTANDER

PAGADOR: IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
CNPJ.: 55.110.753/0001-41
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP

PAGADOR/AVALISTA:
CNPJ.:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/08/2022 11:50

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 3929

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP **Data Ped:** 22/08/2022

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
4284- 1 PROPANOLOL 40MG CP-COMPRIMIDO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		90,0000	0,0833	0,0000	0,0000	7,4970
Complemento do item						
15179- 1 CAPTOPRIL 25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		210,0000	0,0783	0,0000	0,0000	16,4430
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						
30624- 1 LOSARTAN POTASSICA 50MG CP-CPR-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		120,0000	0,0835	0,0000	0,0000	10,0200
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	499,7600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
499,7600	0,0000	0,0000	0,0000	499,7600

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 21091.574521 20530.260007 1 91150000162632
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**FUTURA COM PROD MEDICOS**
Nome/Razão Social:		**FUTURA COM PROD MEDICOS**
	CPF/CNPJ:	**08.231.734/0001-93**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.626,32
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.626,32
Valor Pago (R$):	1.626,32

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:44:31

Código da operação: 051578693
Chave de segurança: 56LC62JEJE7PHH1G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 108.251

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

3932

Chave de Acesso da NF-e

35220808231734000193550000001082511001296258

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

135221132163954 22/08/2022 19:32

Natureza da Operação

VENDA 267

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	22/08/2022

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	22/08/2022

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

FATURA

Dupl. : 108.251/ 1 Valor : 1.626,32 Vencto. 21/09/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
992,34	131,46	0,00	0,00	1.626,32

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	1.626,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
9	CAIXAS			39,900	39,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568442	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : QBV Val. : 30/06/2024	30049099	020	5102	CX	6,00 6,00	83,880000	503,28	302,72	40,26		13,3	
565517	PANTOPRAZOL 40MG C/28 CMP "GENERICO" EMS Lote : 2Q8493 Val. : 31/01/2024	30049099	000	5102	CX	3,00 3,00	11,916800	35,75	35,75	4,29		12,0	
570284	PARACETAMOL 750MG CMP CX C/20 "GENERICO" UNIAO QUIMICA Lote : 2207204 Val. : 31/01/2024	30049045	020	5102	CX	3,00 3,00	2,430000	7,29	4,25	0,51		12,0	
569720	SOL RINGER C/LACTATO 500ML CX C/30FR FRESENIUS Lote : 74RF2438 Val. : 31/05/2024	30049099	020	5102	CX	2,00 2,00	540,000000	1.080,00	649,62	86,40		13,3	

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CÁLCULO DO ISSQN

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FA REQ. Ribeirão Preto N/P.126.193 OP: 003 VALOR PAGO R$: 1626,32	LANÇADO PAGO

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

Banco Itaú S/A | Banco 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 21/09/2022
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 108251/1	Nosso Número 109/00210915-7
Espécie R$	Quantidade / Valor X	(=)Valor Documento R$ 1.626,32	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

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

- -

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | 34191.09008 21091.574521 20530.260007 1 91150000162632

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						Vencimento 21/09/2022
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 22/08/2022	Número do Documento 108251/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 22/08/2022		Nosso Número 109/00210915-7
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	(x)Valor		(=)Valor Documento R$ 1.626,32

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,49 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 32,53
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

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

Sacador/Avalista

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/08/2022 11:49

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 3932

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 22/08/2022

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

11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.200,00	0,4194	0,0000	0,0000	503,2800
Complemento do item					
35968- 1 PANTOPRAZOL 40 MG CP-COMP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	84,0000	0,4256	0,0000	0,0000	35,7504
Complemento do item					
36286- 1 PARACETAMOL 750MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,1216	0,0000	0,0000	7,2960
Complemento do item					
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	18,0000	0,0000	0,0000	1.080,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.626,3264
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
1.626,3264	0,0000	0,0000	0,0000	1.626,3264

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 20325.001012 8 91080000148560
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:	14/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.485,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.485,60
Valor Pago (R$):	1.485,60

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:44:52

Código da operação: 051579208

Chave de segurança: KT4CYTRCWXGVTTZE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

386.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 263287
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2632 8710 0061 0040

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 3900

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221096463379 15/08/2022 22:08:39

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	15/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	15/08/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		22:05

FATURA / DUPLICATA

001 14/09/2022 1.485,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.485,60	195,23	0,00	0,00	1.485,60

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	1.485,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19991	AMICACINA 500MG 50/2ML GEN - TEUTO (Lote: 9070123, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049099	000	5102	CX	1	255,0000	255,00	255.00	30,60		12,00	
27000	BROMOPRIDA 5MG C/50 AMP GEN - FRESENIUS (Lote: 78RC1036, Qtde: 8, Dt Val: 10/03/2024 ,Data Fab: 10/03/2022)	30049045	500	5102	CX	8	118,5000	948,00	948,00	113,76		12,00	
29177	LEVOTAC 500MG BL 100ML C/6 - CRISTALIA (Lote: 21060924, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30042099	000	5102	CX	3	94,2000	282,60	282,60	50,87		18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 087-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1485,60

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 3900
ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 195,23, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 195,23
Pedido: 293564
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Sabita

DATA: 16/08/22

SETOR: farmácia

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 14/09/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.485,60	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060203250	Nº Documento 2263287U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 14/09/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.485,60	Nosso Número 0000060203250	Nº Documento 2263287U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri	033-7	03399.01100 24500.000609 20325.001012 8 91080000148560				
LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO 14/09/2022
BENEFICIÁRIO	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA			CNPJ: 04.027.894/0007-50		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 15/08/2022	Nº DOCUMENTO 2263287U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/08/2022		NOSSO NÚMERO 0000060203250
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.485,60
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 1,48 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 15/08/2022 08:00

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 3900

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA **Data Ped:** 15/08/2022

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
11681- 1 AMICACINA 250MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	50,0000	5,1000	0,0000	0,0000		255,0000
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	400,0000	2,3700	0,0000	0,0000		948,0000
29841- 1 LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML EV-BOLSA- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	18,0000	15,7000	0,0000	0,0000		282,6000

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.485,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.485,6000	0,0000	0,0000	0,0000	1.485,6000

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:		03399.85426 49000.000007 53218.501012 3 91080000070807
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:	14/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	708,07
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	708,07
Valor Pago (R$):	708,07

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:45:18

Código da operação: 051579854

Chave de segurança: A91MXVH4SQW48FAY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

3899

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.073.743
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0737 4310 1767 3698

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
148 VENDA	135221094715621 - 15/08/2022 15:59:35

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	15/08/2022

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	14/09/2022
Valor	R$ 708,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
708,07	85,49	0,00	0,00	0,00	0,00	708,07

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	708,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,930	1,930

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
36731	ACETILCISTEINA 600MG GRAN (GEN) CT C/ 16 ENV 5G (SAB. LARANJA)/EMS G- PMC: 3.56 Lote: 2X3006 Qt: 32 Fab: 09/07/22 Val: 09/07/24 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	ENV	32	0,7900	25,28	25,28	3,03			12,00	
36491	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA G- Lote: 2222741 Qt: 200 Fab: 09/06/22 Val: 30/06/25 FCI:6181973A-6564-43E8-8F02-1665EF6A4549	30049045	500	5102	AP	200	2,5300	506,00	506,00	60,72			12,00	
27635	ISORDIL 10MG CT C/ 30 CP/EMS SIGMA PHARMA S+ PMC: 0.41 Lote: 2M4893 Qt: 30 Fab: 25/04/21 Val: 25/04/23 FCI:604D3ACC-DF69-4BF7-81CA-61AE0AA6CF28	30049059	500	5102	CP	30	0,2930	8,79	8,79	1,58			18,00	
47788	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/GREENPHARMA G+ Lote: 003721 Qt: 150 Fab: 05/06/21 Val: 21/06/23	30049039	000	5102	AP	150	1,1200	168,00	168,00	20,16			12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 708,07

RECEBIDO: Talita
DATA: 16/08/22

LANÇADO
PAGO
Lançado
SETOR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 3899
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1767369
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$ 95,24 Estadual: R$ 84,96 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 15/08/2022 as 15:59:37

www.gerafacil.com.br

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRÃO 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**	**15/08/2022**	**14/09/2022**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: **73743-01**	Nosso Número: 0053218	Valor do Documento: **708,07**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.85426 49000.000007 53218.501012 3 91080000070807**

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.**					Vencimento **14/09/2022**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**					Agência/Ident.Beneficiário **0289 / 8542490**
Data do documento: **15/08/2022**	No. do documento **73743-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **15/08/2022**	Nosso Número **0053218-5**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **708,07**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,12 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 14,16
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 412 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000073743 serie 001
e pedido 1767369 de 15/08/2022
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000073743

(___) 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 000073743

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 15/08/2022 08:03

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 3899

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 15/08/2022

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
10388- 1 ACETILCISTEINA 600MG PO ENVELOPE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		32,0000	0,7900	0,0000	0,0000	25,2800
Complemento do item						
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		200,0000	2,5300	0,0000	0,0000	506,0000
Complemento do item						
28502- 1 ISORDIL 10 MG CP -COMPRIMIDO-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0000	0,2930	0,0000	0,0000	8,7900
Complemento do item						
42894- 1 TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		150,0000	1,1200	0,0000	0,0000	168,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	708,0700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
708,0700	0,0000	0,0000	0,0000	708,0700

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02843.923000 00031.250178 1 91040000270504
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:	10/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.705,04
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.705,04
Valor Pago (R$):	2.705,04

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:51:08

Código da operação: 051588358

Chave de segurança: 6S6GPLHS74EFAYC4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

Ind

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

No: 047.097
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	3522.0802.7369.5100.0159.5500.1000.0470.9719.9561.1424
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582475777112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização	135221030141575 - 03/08/2022 08:09:35

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO	03/08/2022		
ENDEREÇO	RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000	DATA DA SAIDA	03/08/2022
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE / FAX	(16) 3953-1716
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA			

FATURA

001 R$ 2.705,04 10/09/2022 |

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
2.705,04	469,61	0,00	0,00	2.705,04

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	2.705,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1163	CAMPO OP.VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL/ 45X50) AMERICAN caixa com 70 Validade: 13/06/2027 Lote: A02-2	30059090	000	5102	EV	300	6,5000	1.950,00	1.950,00	351,00	0,00	18,00	0,00
1256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX Validade: 01/01/2027 Lote: 2033	48043990	000	5102	UN	2	105,5200	211,04	211,04	37,99	0,00	18,00	0,00
538	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 15X2 SEGMED MEDK Validade: 01/01/2024 Lote: 0122	40012990	000	5102	UN	10	17,6000	176,00	176,00	31,68	0,00	18,00	0,00
584	SERINGA DESC. 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX Validade: 03/03/2027 Lote: 3808/22	90183119	000	5102	UN	1.600	0,2300	368,00	368,00	48,94	0,00	13,30	0,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.705,04

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido: 3859	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 03/08/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.705,04

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 047.097 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/(		Agencia / Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - :**		Nosso Número 28439230000031250	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento **10/09/2022**	Número do Documento **047097/1**	Espécie **R$**	Valor do Documento **2.705,04**
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento
03/08/2022

✂

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
10/09/2022

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
03/08/2022	047097/1	DM	N	03/08/2022

Nosso Número
28439230000031250

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/035	R$		

(=) Valor do Documento
2.705,04

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 5,41 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 00031.250178 1 91040000270504

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
10/09/2022

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
03/08/2022	047097/1	DM	N	03/08/2022

Nosso Número
28439230000031250

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/035	R$		

(=) Valor do Documento
2.705,04

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 5,41 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 23/08/2022 08:15

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 3936

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 22/08/2022

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

35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	10,2000	0,0000	0,0000	510,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	510,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
510,0000	0,0000	0,0000	0,0000	510,0000

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 02970.983009 00010.333177 5 91070000051915
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:	13/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	519,15
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	519,15
Valor Pago (R$):	519,15

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:42:35

Código da operação: 051575872

Chave de segurança: 2AGNE6EZCK62C7EJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

286

3935

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 75.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0813.0468.5500.0103.5500.1000.0750.5210.0551.5673

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
135221137842111 - 23/08/2022 16:57:49

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	23/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	23/08/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	(169)9110-0279	SP		16:43:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

75052/1 - 13/09/22 - 519,15

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	519,15

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	519,15	

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
3				23,5800	23,5800

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	
13287 30049099	(+) RINGER C/ LACTATO BOLSA 500 ML S.F.// Lote: 203722 - 31/08/2024 Qtde: 40.00 / CEST: 13.003.02	060 5405	BL	40,0000	11,4000	0,0000 0,0000 %	456,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
542 30049029	(+) IBUPROFENO 50 MG/ML SUSP. ORAL FR 30 ML (IBUPROTRAT)// Lote: 13079 - 30/04/2024 Qtde: 12.00 / CEST: 13.003.01	060 5405	FR	12,0000	4,9000	0,0000 0,0000 %	58,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
7233 30049041	(-) METOCLOPRAMIDA GOTAS 10 ML// Lote: 22008A - 31/01/2024 Qtde: 3.00 / CEST: 13.003.01	060 5405	FR	3,0000	1,4500	0,0000 0,0000 %	4,35	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

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

RECEBIDO: Sabita

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP: 003
519,15
VALOR PAGO R$:

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 3935 / 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$ 519.15 / Pedidos de Venda: 70303 Tributo aproximado R$: 69,83 Federal R$: 68,23 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

PAGO

DATA: 26 / 08 / 22

SETOR: Farmacia

BANCO DO BRASIL S.A. 001-9

Comprovante de Entrega

Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			Ag./Cod. Cedente 0111-2/2837-0
Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL			Nosso Número 29.709.830.000-0
Vencimento 13/09/2022	N. do Documento 75052/1NFE	Espécie R$	Valor do Documento 519,15

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL S.A. 001-9

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/09/2022
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 23/08/2022	No. do Documento 75052/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 23/08/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 519,15

Instruções

WWW.BB.COM.BR
OPÇÃO: 2° VIA OU ATUALIZAR VENCIDO
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO

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

Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00002624
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL S.A. 001-9 00190.00009 02970.983009 00010.333177 5 91070000051915

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/09/2022
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 23/08/2022	No. do Documento 75052/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 23/08/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 519,15

Instruções

WWW.BB.COM.BR
OPÇÃO: 2° VIA OU ATUALIZAR VENCIDO
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO

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

Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00002624
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/08/2022 11:47

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 3935

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 288 - MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS **Data Ped:** 23/08/2022

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

27662- 2 IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML-FRASCO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	4,9000	0,0000	0,0000	58,8000
Complemento do item					
31823- 1 METOCLOPRAMIDA 4MG/ ML 10ML FRASCO-FRASCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,0000	1,4500	0,0000	0,0000	4,3500
Complemento do item					
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0000	11,4000	0,0000	0,0000	456,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	519,1500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
519,1500	0,0000	0,0000	0,0000	519,1500

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 03627.482718 12411.700003 1 91150000199800
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:	21/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.998,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.998,00
Valor Pago (R$):	1.998,00

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:42:56

Código da operação: 051576416

Chave de segurança: VN4HE5E2H7VUE7UV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

299 3931

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28.117
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0281.1710.1353.7255

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
131224893817654 - 22/08/2022 17:26:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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	22/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	22/08/2022

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	(016)3953-1716	SP		17:26:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
28117/1 - 21/09/22 - 1998,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.998,00	239,76	0,00	0,00	1.998,00

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	1.998,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0 - EMITENTE / 1-DESTINATARIO: 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			0,6320	0,6320

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
646 30049099	HEMOFOL (Heparina sodica) SC/IV 5000UI 0,25ML CX25FA CRISTALIA Principio Ativo: HEPARINA SODICA Modelo: HOSPITALAR Lote: 22050183 - 01/05/2024 Qtde: 8 00 Numero da FCI: 0E5FFBDE-0D44-4F03-AD92-295AD4FB0507	500 6108	CX	8,0000	169,7500	0,0000	1.358,00	1.358,00	162,96	0,00	12,00	0,00
1623 30045090	FRUTOVITAM (Polivitamínicos) IV 10ML CX100AMP CRISTALIA Principio Ativo: POLIVITAMICO+MINERAIS Lote: 22040529 - 01/04/2024 Qtde: 1 00 Numero da FCI: 5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401F18761	000 6108	CX	1,0000	640,0000	0,0000	640,00	640,00	76,80	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

RECEBIDO: Letícia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP: 003

1998,00

VALOR PAGO R$:

OC 3931 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato comigo. Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1998,00/ ICMS Destino: R$ 119,88 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

PAGO

DATA: 22/08/22

SETOR: Farmácia

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Nosso Número 000/362748-
Vencimento 21/09/2022	N. do Documento 28117/1NFE6	Espécie R$	Valor do Documento 1.998,00

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 21/09/2022
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 22/08/2022	No. do Documento 28117/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 22/08/2022	Nosso Número 000/362748-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 1.998,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 39.96
Após o vencimento cobrar juros de R$ 6,66
Protestar após 10 dias do vencimento

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS
14180000 - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00004908
CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 03627.482718 12411.700003 1 91150000199800

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 21/09/2022
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 22/08/2022	No. do Documento 28117/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 22/08/2022	Nosso Número 000/362748-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 1.998,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 39.96
Após o vencimento cobrar juros de R$ 6,66
Protestar após 10 dias do vencimento

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS
14180000 - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00004908
CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/08/2022 11:49

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 3931

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 22/08/2022

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
25367- 1 FRUTOPLEX 10ML FR -FRASCO/AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	100,0000	6,4000	0,0000	0,0000		640,0000
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	200,0000	6,7900	0,0000	0,0000		1.358,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.998,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.998,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.998,0000

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 20000.113009 95000.202408 2 91060000011325
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:	12/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	113,25
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	113,25
Valor Pago (R$):	113,25

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:49:40

Código da operação: 051586285

Chave de segurança: 6JJ660XR827HKE0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

N. 000744993
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 0812 4201 6400 0904 5500 1000 7449 9319 1508 5534

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
353220047605249 03/08/2022 14:40:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	03/08/2022

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		

LANÇADO
PAGO

FATURA
001
11/09/2022
113,25

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
113,25	13,59	0,00	0,00	113,25

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	113,25

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			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.
003769	FRALDA ADULTO G CONFORT MASTER FARDO 08PCT C/08UN - CONFORT MASTER	96190000	500	6108	UN	1,0000	113,250000	113,25	113,25	0,00	13,59	0,00	12.00%	0.00%	1	072022	31/07/2025	01/07/2022

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

RECEBIDO:

ISSQN

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

OP: 003
VALOR PAGO R$: 113,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 003769
COT847-PED3860
Nosso Pedido: 812605
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: 812605
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
000001007436 (G)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO
DATA: 4 / 8 / 22
SETOR:

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	3376/00002024-9	000744993	( ) 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 **12/09/2022**	Valor do Documento **113,25**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **12/09/2022**

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

Agência/Código do Beneficiário: 3376/00002024-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/08/2022	000744993	DM	N	03/08/2022	02/00001130095-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	02	R$			**113,25**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,23 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.113009 95000.202408 2 91060000011325**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **12/09/2022**

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

Agência/Código do Beneficiário: 3376/00002024-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/08/2022	000744993	DM	N	03/08/2022	02/00001130095-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	02	R$			**113,25**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,23 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 03/08/2022 07:45

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 3872

188

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 02/08/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido 10/09/22

71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	8,0000	14,1560	0,0000	0,0000	113,2480

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	113,2480
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
113,2480	0,0000	0,0000	0,0000	113,2480

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 00011.950177 5 91040000301000
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:	10/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.010,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.010,00
Valor Pago (R$):	3.010,00

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:49:18

Código da operação: 051585772

Chave de segurança: 5AAW2ET4SF629X4S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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 0022556 - 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 0807 9998 1500 0175 5500 1000 0225 5616 8188 0183

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221034097150 - 03/08/2022 17:09:13-

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ
VENDA ST 26 3874	260159017113		07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)	55.110.753/0001-41	03/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	03/08/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	1639531719	SP		17:09:14

FATURA

001 10/09/2022 R$ 3.010,00

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	3.010,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.010,00

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	3,00	200,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001854	TONER A HP CE505A - A HP CE505A	84439933	0500	5405	UN	1,00	80,00	80,00	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	3,00	70,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001850	TONER A 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
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	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	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000919	TONER COLOR A HP 213 MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	3,00	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valeria

DATA: 04 / 08 / 2022

SETOR: almoxarifado

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3010,00

COMPROVANTE DE PAGO

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 3874 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R$ 473,17 Federal e 400,33 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: 03/08/2022 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 3.010,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 0022556 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

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

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 10/09/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)	Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento: 03/08/2022 · Nro do documento: 022556-01 · Espécie doc: DM · Aceite: N · Data processamento: 03/08/2022	Nosso número 27307550000011950
Uso do banco · Carteira: 17 · Espécie: R$ · Quantidade · Valor	(=) Valor do documento 3.010,00
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$ 6,02 AO DIA, APÓS 10/09/2022	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO	(=) Valor cobrado CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00011.950177 5 91040000301000**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 10/09/2022
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: 03/08/2022 · Nro do documento: 022556-01 · Espécie doc: DM · Aceite: N · Data processamento: 03/08/2022	Nosso número 27307550000011950
Uso do banco · Carteira: 17 · Espécie: R$ · Quantidade · Valor	(=) Valor do documento 3.010,00
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$ 6,02 AO DIA, APÓS 10/09/2022	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP Sacador / Avalista:	(=) Valor cobrado CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00011.950177 5 91040000301000**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 10/09/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)	Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento: 03/08/2022 · Nro do documento: 022556-01 · Espécie doc: DM · Aceite: N · Data processamento: 03/08/2022	Nosso número 27307550000011950
Uso do banco · Carteira: 17 · Espécie: R$ · Quantidade · Valor	(=) Valor do documento 3.010,00
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$ 6,02 AO DIA, APÓS 10/09/2022	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP Sacador / Avalista:	(=) Valor cobrado CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/08/2022 16:56

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 3874

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA **Data Ped:** 03/08/2022

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 10/09/22

4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	200,0000	0,0000	0,0000	600,0000
Complemento do item					
4097- 1 TONNER TAS JET HP CE 505A-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000
Complemento do item					
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	70,0000	0,0000	0,0000	210,0000
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					
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
91959- 1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
91960- 1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	180,0000	0,0000	0,0000	540,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.010,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
3.010,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.010,0000

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 01160.884514 64401.550005 1 91040000053139
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**ZENAK COMERCIO M P E LTDA**
Nome/Razão Social:		**ZENAK COMERCIO M P E LTDA**
	CPF/CNPJ:	**12.949.240/0001-16**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	531,39
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	531,39
Valor Pago (R$):	531,39

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:48:55

Código da operação: 051585210

Chave de segurança: WW07T5VERYX9X3ZN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ZENAK

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

171 3888

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 31129
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0812 9492 4000 0116 5500 1000 0311 2910 0031 1797

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	135221075296704 - 11/08/2022 09:41:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
797223283112		12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	11/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,	CENTRO	14180-000	11/08/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3653-1716		09:41:50

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/09/2022	531,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE 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	531,39

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	**531,39**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
5				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18270	FITA PVC 45X40M FITPEL TRANSPARENTE	48114190	0102	5102	RL	5,0000	3,65	0,00	18,25	0,00	0,00		0,00	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP Valor BC ICMS ST Retido R$: 3.79 Valor ICMS ST Retido: R$ 0.52	42021210	0500	5405	PCT 10	1,0000	9,98	0,00	9,98	0,00	0,00		0,00	
00963	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR PR	32149000	0102	5102	UN	2,0000	2,85	0,00	5,70	0,00	0,00		0,00	
03238	PILHA MEDIA C C/2 ALCALINA DURACELL	85061012	0102	5102	PCT	5,0000	22,65	0,00	113,25	0,00	0,00		0,00	
00884	CADERNO 1X1 96F CM TILIBRA MAIS IM Valor BC ICMS ST Retido R$: 30.21 Valor ICMS ST Retido: R$ 1.86	48202000	0500	5405	UN	3,0000	8,03	0,00	24,09	0,00	0,00		0,00	
28014	BOBINA 57X300 1V TERMICA AM CENTAURO	48119010	0102	5102	UN	3,0000	24,04	0,00	72,12	0,00	0,00		0,00	
00477	ENV.SACO K.NATU 250X353MM 80G SCRITY CX C/250	48171000	0500	5405	CX	3,0000	77,35	0,00	232,05	0,00	0,00		0,00	
03398	PASTA POLIONDA 55MM GOLDEN AZ	42021210	0500	5405	UN	5,0000	5,35	0,00	26,75	0,00	0,00		0,00	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP Valor BC ICMS ST Retido R$: 11.60 Valor ICMS ST Retido: R$ 1.60	42021210	0500	5405	UN	10,0000	2,92	0,00	29,20	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. Imposto Retido conforme o Artigo do ICMS (Lei 6.374/89, art. 61, inc. I) Ajuste SINIEF-4/93 cláusula décima terceira do Ajuste SINIEF-1/94). Trib. Aprox R$ 12,5% Federal e 15.03 Estadual (Fonte: IBPT/FIPE). MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. I. DAS EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTES PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI VENDEDOR: 005-ELIANA PEDIDO(S) CONTAS: 2831

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 531,39

RECEBIDO: Vatúia
DATA: 11 / 08 / 2022
SETOR: Almoxarifado

Desenvolvido por: www.microcrib.com.br

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

Beneficiario ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Codigo do Beneficiario 4516/44015-5	Motivos da nao entrega (para musa da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao existe n. indicado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Numero 109/00011608-8	
Vencimento 10/09/2022	Numero do Documento 031129NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 531,39
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data / Entregador

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.09008 01160.884514 64401.550005 1 91040000053139**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Codigo do Beneficiario 4516/44015-5	Vencimento 10/09/2022
		Nosso numero 109/00011608-8	(=) Valor do Documento 531,39
Beneficiario ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812	CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Data do Documento 11/08/2022	(-) Desconto
		Numero do Documento 031129NF-A	(-) Outras Deducoes/Abatimentos
		Especie Moeda R$	(+) Multa/Juros
		Quantidade Moeda / (X) Valor	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R$ 10,63 e juros de R$ 5,31 ao dia.

Pedido(s) de Compra:
3888

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

Autenticacao Mecanica **RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.09008 01160.884514 64401.550005 1 91040000053139**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.					Parcela A / Vencimento 10/09/2022
Beneficiario ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP. 14098-812			CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Agencia / Codigo do Beneficiario 4516/44015-5
Data do Documento 11/08/2022	Numero do Documento 031129NF-A	Especie Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 11/08/2022	Nosso numero 109/00011608-8
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R$	Quantidade Moeda	(X) Valor	(=) Valor do Documento 531,39
Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiario): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO. Após o vencimento cobrar multa de R$ 10,63 e juros de R$ 5,31 ao dia.					(-) Desconto (-) Outras Deducoes/Abatimentos (+) Multa/Juros (=) Valor Cobrado

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

Autenticacao Mecanica **FICHA DE COMPENSACAO**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/08/2022 10:45

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 3888

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 09/08/2022

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 10/09/22

4363- 1 TINTA P/CARIMBO PRETA/AZUL-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	2,8500	0,0000	0,0000	5,7000
Complemento do item PRETO					
54586- 1 BOBINA PARA RELOGIO DE PONTO.57MMX300M-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	24,0400	0,0000	0,0000	72,1200
Complemento do item					
56911- 1 CADERNO ESPIRAL GRANDE-UNIDADE-SAO		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	8,0300	0,0000	0,0000	24,0900
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	750,0000	0,3094	0,0000	0,0000	232,0500
Complemento do item					
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,6500	0,0000	0,0000	18,2500
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	0,9980	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
80780- 1 PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	2,9200	0,0000	0,0000	29,2000
Complemento do item					
80822- 1 PASTA POLIONDA GRANDE COM ELASTICO-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	5,3500	0,0000	0,0000	26,7500
Complemento do item					
81450- 1 PILHA MEDIA C2-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	11,3250	0,0000	0,0000	113,2500
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/08/2022 10:45

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 2

No. Pedido 3888

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 09/08/2022

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 10/09/22

Totais:

Total Bruto dos itens:	531,3900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
531,3900	0,0000	0,0000	0,0000	531,3900

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		23793.37609 20000.112647 29000.202407 3 91060000034460
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:	12/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	344,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	344,60
Valor Pago (R$):	344,60

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:50:48

Código da operação: 051587872

Chave de segurança: JPSALUP7TAF8R451

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Grupo MAFRA

DANFE

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

N. 001015141
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0812 4201 6400 0157 5500 1001 0151 4116 4593 2570

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 135221026361849 02/08/2022 14:07:36-03:00
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	02/08/2022

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
10/09/2022
344,60

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
344,60	62,03	0,00	0,00	344,60

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	344,60

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
4	CAIXAS			40,0000	40,0000

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.
133555	PAPEL LENCOL BRANCO 70X50 CX/10 PC/01 HNDESC - HNDESC	48030090	000	5102	CX	4,0000	86,150000	344,60	344,60	0,00	62,03	0,00	18.00%	0.00%	4	220500593	06/05/2032	06/05/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 344,60

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: 246

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 133555
COT846-PED3853
Nosso Pedido: 99IXY8
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: 99IXY8
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002424959 (G)	4
Total	**4**

RESERVADO AO FISCO
DATA: 3 / 8 / 22
SETOR: Fiscal

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	3376/00002024-9	001015141	( ) 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 **12/09/2022**	Valor do Documento **344,60**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento **12/09/2022**
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 02/08/2022	Nro.Documento 001015141	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2022	Nosso Número 02/00001126429-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento **344,60**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,69 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.112647 29000.202407 3 91060000034460**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento **12/09/2022**
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 02/08/2022	Nro.Documento 001015141	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2022	Nosso Número 02/00001126429-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento **344,60**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,69 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 02/08/2022 14:02

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 3862

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 02/08/2022

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 10/09/22

79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	8,6150	0,0000	0,0000	344,6000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	344,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
344,6000	0,0000	0,0000	0,0000	344,6000

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:		03399.14327 85000.000142 83808.701011 8 91060000040800
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:	10/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	408,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	408,00
Valor Pago (R$):	408,00

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:50:27

Código da operação: 051587364

Chave de segurança: SER0T0U5ZMKV8URC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
Complemento: 337
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

N. 000011160
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0852 2027 4400 0788 5500 1000 0111 6012 9458 2864

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	135221028549106 02/08/2022 20:14:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623179926119		52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	02/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	02/08/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531719	SP		20:12:00

FATURA

001
10/09/2022
408,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
408,00	73,44	0,00	0,00	408,00

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	408,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				42.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			18,240	18,240

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
0003849	ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13F C 12 F06181 - POLAR xEAN: 7898010924064 Reg.Anvisa: 8003400027 - Lote: 40823 - Dt. Fabric: 17/06/2020 - Dt. Valid: 17/06/2025 Marca: POLAR FIX	B0059090	000	5102	UN	45,00	0,850000	38,25	38,25	6,89	0,00	18,00%	0,00%
0003849	ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13F C 12 F06181 - POLAR xEAN: 7898010924064 Reg.Anvisa: 8003400027 - Lote: 41032 - Dt. Fabric: 20/05/2022 - Dt. Valid: 23/06/2026 Marca: POLAR FIX	B0059090	000	5102	UN	384,00	0,850000	326,40	326,40	58,75	0,00	18,00%	0,00%
0003849	ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13F C 12 F06181 - POLAR xEAN: 7898010924064 Reg.Anvisa: 8003400027 - Lote: 41032 - Dt. Fabric: 20/05/2022 - Dt. Valid: 23/06/2026 Marca: POLAR FIX	B0059090	000	5102	UN	51,00	0,850000	43,35	43,35	7,80	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO
PAGO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 012046
Protocolo: 135221028549106
Pedido cliente 3855 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 012046 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 408,00

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/08/2022 13:20

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 3859

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 02/08/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/09/22

4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	6,5000	0,0000	0,0000	1.950,0000
Complemento do item					
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	105,5200	0,0000	0,0000	211,0400
Complemento do item					
68378- 1 FAIXA SMARCH DE 15CM-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	17,6000	0,0000	0,0000	176,0000
Complemento do item					
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.600,00	0,2300	0,0000	0,0000	368,0000
Complemento do item INJEX					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.705,0400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.705,0400	0,0000	0,0000	0,0000	2.705,0400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		23793.37609 20000.112886 63000.202406 3 91060000264001
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:	12/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.640,01
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.640,01
Valor Pago (R$):	2.640,01

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:51:30

Código da operação: 051588881

Chave de segurança: UMXQZ279F2HK62Q4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Grupo MAFRA

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

1 3860

DANFE

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

N. 001015449
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0812 4201 6400 0157 5500 1001 0154 4917 9646 9343

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 135221028756705 02/08/2022 21:11:47-03:00
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	02/08/2022

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
10/09/2022
2.640,01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.002,82	180,51	0,00	0,00	2.640,01

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	2.640,01

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
28	CAIXAS			111,0000	111,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000612	ATADURA GESSO 08 CMX2M CREMER - C REMER	90211099	540	5102	CX	2,0000	37,460000	74,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	881262224	30/06/2025	01/06/2022
000647	ATADURA GESSO 15 CMX3M CX C/20 UN ID CREMER - CREM ER	90211099	540	5102	CX	15,0000	78,330000	1.174,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	15	911262220	31/05/2025	01/05/2022
012495	ATADURA ALG. ORT . 10CM X 1,0MPC T C/12 POLARFIX	30051090	000	5102	PCT	20,0000	5,390000	107,80	107,80	0,00	19,40	0,00	18.00%	0.00%	20	13250222	28/02/2027	01/02/2022

RECEBIDO:

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 012495; 019517
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 000612
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 000647; 201506
COT847-PED3860
Nosso Pedido: 99IY73
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: 99IY73
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002425305 (G)	27
600002425303 (P)	1
Total	28

RESERVADO AO FISCO
DATA: 3 / 8 / 2022

SETOR:

NF-e
Nº 001015449
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004663314

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

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

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

N. 001015449
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0812 4201 6400 0157 5500 1001 0154 4917 9646 9343

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
135221028756705 02/08/2022 21:11:47-03:00

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.
019517	- POLAR TORNEIRINHA 3V L LOCK CX 100 UNID REF 490046 - EM BRAMED	90189010	000	5102	CX	6,0000	149,170000	895,02	895,02	0,00	161,11	0,00	18.00%	0.00%	6	2200012695	30/04/2025	01/05/2022
201506	ATADURA GESSO CY SNE 20CMX4M CREM ER CX 20UN - CRE MER	90211099	540	5102	CX	4,0000	96,830000	387,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	4	097262223	30/06/2025	01/06/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.640,01

powered by TOTVS

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	3376/00002024-9	001015449	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **12/09/2022**	Valor do Documento **2.640,01**	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **12/09/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376/00002024-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/08/2022	001015449		DM	N	02/08/2022	02/00001128863-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**2.640,01**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 5,28 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

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

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.112886 63000.202406 3 91060000264001**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **12/09/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376/00002024-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/08/2022	001015449		DM	N	02/08/2022	02/00001128863-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**2.640,01**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 5,28 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 04/08/2022 07:50

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 3860

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 02/08/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	240,0000	0,4492	0,0000	0,0000	107,8080
Complemento do item POLAR						
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER (4) FARMÁCIA	Não Entregou	300,0000	3,9165	0,0000	0,0000	1.174,9500
Complemento do item CREMER						
50209- 1 ATADURA GESSADA 08CM -UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	40,0000	1,8730	0,0000	0,0000	74,9200
Complemento do item CREMER						
50234- 1 ATADURA GESSADA 20 CM-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	80,0000	4,8415	0,0000	0,0000	387,3200
Complemento do item CREMER						
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	600,0000	1,4917	0,0000	0,0000	895,0200
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.640,0180
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.640,0180	0,0000	0,0000	0,0000	2.640,0180

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02223.081007 01058.008176 6 91060000092900
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:	12/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	929,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	929,00
Valor Pago (R$):	929,00

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:51:52

Código da operação: 051589433

Chave de segurança: 77T0PJR9G06KKVNV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

273

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 37.290
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0372 9017 8830 9626

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 3857
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135221027919848 02/08/2022 17:35:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	
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	02-08-2022
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	17:36:01

FATURA/DUPLICATA

39 | BOL=001 Venc=12/09/2022 Valor=929,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	929,00	VALOR DO ICMS	150,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	929,00	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	929,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA	0 - Emitente
CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO	
UF	
CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO	UBERLANDIA
UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
QUANTIDADE	3,00
ESPÉCIE	
MARCA	
NÚMERO	
PEDIDO	1113261
PESO BRUTO	15,4300 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
3188	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED | 0510105247 | 0000000000000 | RIOQUIMICA | Lote: 2202176 D.Fab: 27/06/22 D.Val: 13/06/24 | 0,0000 Referencia:0510105247	30049099	000	5102	UN	1	210,00	0,00	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3967	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/ 200 PARES C/ TALCO | PA 850354 / 348989 | 0010092410023 | MUCAMBO | Lote: 2225 D.Fab: 01/06/22 D.Val: 30/06/25 | 0,0000Referencia:PA 850354 / 348989	40151200	500	5102	UN	1	369,00	0,00	0,00	369,00	369,00	66,42	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324501 | 0010330669025 | DESCARPACK | Lote: SSSLAA0849 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: 929,00
OP: 003
VALOR PAGO R$: 987-3

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Lalita

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.[illegible] OC: 3857 | () () () () () () (Icms-Di[illegible] ate 31/12/2022 art. 150, III, b da CF - Ajuiz[illegible] de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

DATA: 03/08/22

SETOR: Formulário

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

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 12/09/2022
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 02/08/2022	Número do Documento 37290 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2022	Nosso Número 22230810001058008
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 929,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,86 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 01058.008176 6 91060000092900

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 12/09/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 02/08/2022	Número do Documento 37290 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2022	Nosso Número 22230810001058008
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 929,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,24 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 02/08/2022 13:17

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 3857

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 02/08/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/09/22						
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		200,0000	1,8450	0,0000	0,0000	369,0000
Complemento do item MUCAMBO						
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		108,0000	1,9444	0,0000	0,0000	209,9952
Complemento do item						
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 DESCARPACK						

Totais:

Total Bruto dos itens:	928,9952
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
928,9952	0,0000	0,0000	0,0000	928,9952

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02223.081007 01058.104173 4 91060000153850
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:	12/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.538,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.538,50
Valor Pago (R$):	1.538,50

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:52:15

Código da operação: 051589971

Chave de segurança: NA45P83MX712CREV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 361.892
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0811 8726 5600 0110 5500 1000 3618 9215 2856 0460

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

Int 272 3856

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131224858520528 02/08/2022 19:44:30
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	02-08-2022
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	19:44:40

FATURA/DUPLICATA
39 | OUT=001 Venc=12/09/2022 Valor=1.538,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.113,50	VALOR DO ICMS	133,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.538,50	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	1.538,50		

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	16,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	1113242	PESO BRUTO	60,5000 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
901	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CM X 1,0M C/12 UN | FP0011 / FP0010 | 8003400044 | POLARFIX | Lote: 15080322 D.Fab: 01/03/22 D.Val: 31/03/27 | 0,0000 Referencia:FP0011 / FP0010	30051090	000	6108	UN	20	8,10	0,00	0,00	162,00	162,00	19,44	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: 56376 D.Fab: 05/03/22 D.Val: 08/03/27 | 0,0000Referencia:F06177	30059090	500	6108	UN	8	5,60	0,00	0,00	44,80	44,80	5,38	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	12	5,60	0,00	0,00	67,20	67,20	8,06	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: 59298 D.Fab: 02/06/22 D.Val: 02/06/27 | 0,0000Referencia:F06179	30059090	500	6108	UN	20	9,50	0,00	0,00	190,00	190,00	22,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
898	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN | F06182 | 008003400027 | POLARFIX | Lote: 60298 D.Fab: 04/07/22 D.Val: 04/07/27 | 0,0000Referencia:F06182	30059090	500	6108	UN	17	19,50	0,00	0,00	331,50	331,50	39,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472 CONTA CORRENTE: 0187 3
OP: 003 VALOR PAGO R$: 1538,50
RECEBIDO: Talita

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020 | CONVENIO 126/10 - ANEXO I, ITEM 30, PARTE 2, RICMS-MG
PEDIDO: 3856 | 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: 03/08/22
SETOR: Fernando

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 361.892
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0811 8726 5600 0110 5500 1000 3618 9215 2856 0460

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	131224858520528 02/08/2022 19:44:30

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
1457	ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M C/20 UN CYSNE | 216080 | 80245210070 | CREMER | Lote: 080262221 D.Fab: 17/05/22 D. Val: 16/05/25 | 0,0000Referencia: 216080	90211099	540	6108	UN	4	42,50	0,00	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1457	ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M C/20 UN CYSNE | 216080 | 80245210070 | CREMER | Lote: 080262215 D.Fab: 05/04/22 D. Val: 04/04/25 | 0,0000Referencia: 216080	90211099	540	6108	UN	6	42,50	0,00	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2267	SERINGA DESCARTAVEL 03ML BICO SLIP S/AG CX C/1000UN | 5100100338 | 0010160610007 | INJEX | Lote: 291121 D.Fab: 01/02/21 D.Val: 26/02/26 | 0,0000Referencia:5100100338	90183119	000	6108	UN	2	159,00	0,00	0,00	318,00	318,00	38,16	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$: 1538,50

LANÇADO
PAGO

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

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 12/09/2022 Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 02/08/2022	Número do Documento 361892 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2022	Nosso Número 22230810001058104
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.538,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 3,08 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 01058.104173 4 91060000153850

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 12/09/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 02/08/2022	Número do Documento 361892 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2022	Nosso Número 22230810001058104
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.538,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 2,05 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 02/08/2022 13:16

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3856

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 02/08/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/09/22

50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,6750	0,0000	0,0000		162,0000
Complemento do item POLAR FIX						
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,4667	0,0000	0,0000		112,0080
Complemento do item POLAR						
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,7917	0,0000	0,0000		190,0080
Complemento do item POLAR						
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	204,0000	1,6250	0,0000	0,0000		331,5000
Complemento do item POLAR						
50210- 1 ATADURA GESSADA 10CM-UND-CREMER S.A			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,1250	0,0000	0,0000		425,0000
Complemento do item CREMER						
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,1590	0,0000	0,0000		318,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.538,5160
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
1.538,5160	0,0000	0,0000	0,0000	1.538,5160

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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:

858900000492 073502392024 209092512336 413511075321

Identificador:	25123341351107532
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	09/09/2022

Valor recolhido:	4.907,35

Identificação da operação:

Data / hora:	08/09/2022
Data de Débito:	08/09/2022

Código da operação: 00584145
Chave de segurança: R885KWN48U1J7ULH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/09/2022 09:23:27

987-3

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	55.110.753/0001-41

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
R ANANIAS COSTA FREITAS 753	16-39539100	14.180-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PONTAL	SP	639	1	1

11- Identificador

25123341351107532

12- Total a Recolher

4.907,35

13- Data de Validade = 09/09/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000492 073502392024 209092512336 413511075321

Autenticação mecânica

Via Empresa

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 4907,35

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/09/2022 09:23:27

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	55.110.753/0001-41

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
R ANANIAS COSTA FREITAS 753	16-39539100	14.180-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PONTAL	SP	639	1	1

11- Identificador

25123341351107532

12- Total a Recolher

4.907,35

13- Data de Validade = 09/09/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000492 073502392024 209092512336 413511075321

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 25123341351107532

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CEI: 55.110.753/0001-41

Endereço

Logradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

UF: SP

CEP: 14.180-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA

PIS/PASEP: 20078941843

Admissão: 08/07/2016

Categoria: 01

Data Nascimento: 09/08/1996

Data Opcão: 08/07/2016

CTPS: 0064587/00439

Movimentação: 25/08/2022 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.189,14	0,00	11.185,90
Depósito	0,00	175,13	0,00	4.474,36
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	9,71	0,00	248,15
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 4.649,49

Valor Devido pela Empresa: 4.907,35

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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 84203.301019 9 91060000048500
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:	10/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	485,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	485,00
Valor Pago (R$):	485,00

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:50:04

Código da operação: 051586833

Chave de segurança: WNZHHAC02FPA28CP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

INT 59 3878

DANFE

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

N. 000857305
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0852 2027 4400 0192 5500 1000 8573 0513 1392 2030

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	135221038607936 04/08/2022 13:16:57-03:00

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	04/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	04/08/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531719	SP		13:10:00

FATURA

001 10/09/2022 485,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
485,00	87,30	0,00	0,00	485,00

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	485,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			346,000	346,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0003435	PROPE MALHA - MSO xEAN: 7898466770475 Reg.Anvisa: 80128000011 - Lote : 400575 - Dt. Fabric: 10/02/22 - Dt. Valid: 10/02/27 Marca: MSO	63090010	000	5102	P	500,00	0,970000	485,00	485,00	87,30	0,00	18.00%	0.00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 485,00
987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$:

LANÇADO
PAGO

CALCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO: Valeria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 160855
Protocolo: 135221038607936
Pedido cliente 3852 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 160855 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

DATA: 05 / 08 / 22

SETOR: Almoxarifado

powered by TOTVS

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000857305	( ) 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 **12/09/2022**	Valor do Documento **485,00**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/09/2022**

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
04/08/2022	000857305		DM	N	04/08/2022	14842033
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**485,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 4,85 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 84203.301019 9 91060000048500**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/09/2022**

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
04/08/2022	000857305		DM	N	04/08/2022	14842033
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**485,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 4,85 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 05/08/2022 09:39

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 3878

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 02/08/2022

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
172558- 3 SAPATILHA DE MALHA PRO PÉ-PACOTE C/50-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	10,0000	48,5000	0,0000	0,0000	485,0000

Observação do Pedido 10/09/2022

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	485,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
485,0000	0,0000	0,0000	0,0000	485,0000

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 28787.868927 82179.030000 1 91080000157600
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:		**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
	CPF/CNPJ:	**11.872.656/0001-10**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.576,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.576,00
Valor Pago (R$):	1.576,00

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:45:42

Código da operação: 051580445

Chave de segurança: PM8PCRNU1Z4Q4UHM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 364.186
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0811 8726 5600 0110 5500 1000 3641 8619 5574 8534

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	131224881199817 15/08/2022 14:53:49
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	15-08-2022
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000
MUNICÍPIO	PONTAL
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	14:53:45

FATURA/DUPLICATA

30 | OUT=001 Venc=14/09/2022 Valor=1.576,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.576,00	VALOR DO ICMS	84,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.576,00	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	1.576,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO	UBERLANDIA	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069	QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE	
MARCA		NÚMERO		PEDIDO	1127943
PESO BRUTO	1,7450 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: 22040008 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 01/04/24 | 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
2488	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40 MG C/ 10 SER 0,4 ML DISP SEG - IV / SC | 468404 | 1029805080371 | CRISTALIA | Lote: A19008C D.Fab: 23/06/22 D.Val: 30/06/23 | 0,0000Referencia:468404	30049099	200	6108	UN	7	186,00	0,00	0,00	1.302,00	1.302,00	52,08	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

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

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: _____

CALC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	OP: 003	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR PAGO R$: 1576,00

PEDIDO: 3901 | 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: 16/08/22

SETOR: Farmacia

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 28787.868927 82179.030000 1 91080000157600

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		14/09/2022

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

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00287878-6	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
15/08/2022	364186 - 1		N	15/08/2022	1.576,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 28787.868927 82179.030000 1 91080000157600

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

Vencimento: 14/09/2022

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
15/08/2022	364186 - 1	DM	N	15/08/2022	109/00287878-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.576,00

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 31,52
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,15 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 15/08/2022 14:02

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 3901

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 15/08/2022

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
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	70,0000	18,6000	0,0000	0,0000		1.302,0000
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	40,0000	6,8500	0,0000	0,0000		274,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.576,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.576,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.576,0000

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 28791.988927 82179.030000 8 91080000014364
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:		**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
	CPF/CNPJ:	**11.872.656/0001-10**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	143,64
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	143,64
Valor Pago (R$):	143,64

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:46:04

Código da operação: 051580996

Chave de segurança: R423QVF6KU2ZAGFA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

273

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 37.935
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0379 3514 0895 2358

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 3904
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221094753502 15/08/2022 16:04:33

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: 15-08-2022

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000

MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 16:04:28

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=14/09/2022 Valor=143,64

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
143,64	25,86	0,00	0,00	143,64

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	**143,64**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO: UBERLANDIA
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

QUANTIDADE: 3,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1127940
PESO BRUTO: 8,3400 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2930	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% D SUAVE C/30 FR 100ML SOLUCAO AQUOSA TWIST OFF | 0510300305 | 0000000000000 | RIOQUIMICA | Lote: 2202005 D.Fab: 06/06/22 D.Val: 02/06/24 | 0,0000 Referencia: 0510300305	29252923	000	5102	UN	2	47,00	0,00	0,00	94,00	94,00	16,92	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2971	VASELINA SOLIDA PT 500G POMADA | 0530100802 | 0000000000000 | RIOQUIMICA | Lote: 2002460 D.Fab: 03/06/20 D.Val: 01/06/23 | 0,0000 Referencia: 0530100802	30049099	000	5102	UN	2	24,82	0,00	0,00	49,64	49,64	8,94	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

RECEBIDO: RU LANÇADO

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: OP: 003 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 3904 | () () () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, VI, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

VALOR PAGO R$: 143,64

RESERVADO AO FISCO

DATA: 16/08/22

SETOR: Farmacia

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/08/2022 08:07

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 3904

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 15/08/2022

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
44881- 2 VASELINA 500G POTE -TUBO-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	2,0000	24,8200	0,0000	0,0000	49,6400
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML - (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	60,0000	1,5667	0,0000	0,0000	94,0020

Totais:

Total Bruto dos itens:	143,6420
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
143,6420	0,0000	0,0000	0,0000	143,6420

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 24500.000203 21612.201018 8 91040000670400
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:	10/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	6.704,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.704,00
Valor Pago (R$):	6.704,00

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:46:30

Código da operação: 051581656

Chave de segurança: FWC56PXEVF168RU7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

122
3884

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 1270268
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0804 0278 9400 0326 5500 1001 2702 6810 0074 1025

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152225388623222 08/08/2022 18:55:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	55.110.753/0001-41	08/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	08/08/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		18:55

FATURA / DUPLICATA

001 10/09/2022 6.704,00

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
5.586,44	670,37	0,00	0,00	6.704,00

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	6.704,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,40	0,40

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
51387	PROSTAVASIN 20MCG C/10 AMPOLAS (N) ACHE (Lote: 5980601, Qtde: 8, Dt Val: 31/05/20-23 ,Data Fab: 01/06/2021)	30043999	520	6108	CX	8	838,0000	6.704,00	5.586,44	670,37		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6704,00

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
oc 3384
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 402,24
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 670,37, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 670,37
Pedido: 1364174
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 10/09/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 6.704,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000020216122	Nº Documento 21270268U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 10/09/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 6.704,00	Nosso Número 0000020216122	Nº Documento 21270268U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri	033-7	03399.01100 24500.000203 21612.201018 8 91040000670400	
LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.		VENCIMENTO 10/09/2022
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		CNPJ: 04.027.894/0003-26	AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/08/2022	21270268U	DM	N	08/08/2022	0000020216122

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R$			6.704,00

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar Juros de R$ 6,70 ao dia após o vencimento.
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA/MORA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

COBRANCA SANTANDER

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 08/08/2022 16:08

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 3884

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP **Data Ped:** 08/08/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/09/2022

38209- 1 PROSTAVASIN 20MCG AMPOLA -AMPOLA-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	80,0000	83,8000	0,0000	0,0000		6.704,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.704,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.704,0000	0,0000	0,0000	0,0000	6.704,0000

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 00535.912125 99989.320009 2 91090000020400
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:	15/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	204,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	204,00
Valor Pago (R$):	204,00

Data/hora da operação: 08/09/2022 11:48:34

Código da operação: 051584716

Chave de segurança: 9Z93W907FUMTA3Z3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/08/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 204,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000005578
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

DCSuprimentos PAPELARIA E INFORMÁTICA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000005578 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0838 4868 9300 0108 5500 1000 0055 7810 0023 1016

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	135221117313709 19/08/2022 08:29:15

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	19/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753	CENTRO	14180-000	19/08/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1716	SP		08:29:14

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2022	204,00									

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
204,00	36,72	0,00	0,00	71,88	204,00
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	204,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			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
7847	ESCANINHO ISOLEAN A4 CINZA	39261000	000	5102	UN	4,00	51,00	0,00	204,00	204,00	36,72	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$: 204,00

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Valeria

DATA: 19 / 08 / 2022

SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos de R$71,88 (35,24%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 3881 Faturamento ref ao pedido Nº	

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

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	Vencimento **15/09/2022**
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP CNPJ: 38486893000108	Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento: 19/08/2022 · Nº do Documento: 5578-1 · Espécie Doc: RC · Aceite: S · Data do processamento: 19/08/2022	Nosso Número 109/00005359-1
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: DM · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento **204,00**
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$ 10,20 e juros de R$ 1,02 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 109/00005359-1

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00535.912125 99989.320009 2 91090000020400**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	Vencimento **15/09/2022**
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP CNPJ: 38486893000108	Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento: 19/08/2022 · Nº do Documento: 5578-1 · Espécie Doc: RC · Aceite: S · Data do processamento: 19/08/2022	Nosso Número 109/00005359-1
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: DM · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento **204,00**
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$ 10,20 e juros de R$ 1,02 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 109/00005359-1

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/08/2022 16:28

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 3881

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 05/08/2022

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 VCTO 10/09/22

4733- 1 ESCANINHO DIVISORIAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	51,0000	0,0000	0,0000	204,0000

Complemento do item COR CINZA

Totais:

Total Bruto dos itens:	204,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
204,0000	0,0000	0,0000	0,0000	204,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007251-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Valor:	R$ 323,68
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4403028
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:40:45

Código da operação: 00135941
Chave de segurança: 7ZTY83PKJ5C87FCJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
15/08/2022		

NF-E
Nº 4403028 SÉRIE 7
ROTA: FRB2 SETOR: 4041

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

54

3902

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 4403028
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0844 4631 5600 0184 5500 7004 4030 2810 2031 8114

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.receb.de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221096906275 16/08/2022 01:28:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	15/08/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	15/08/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/09/2022	323,68						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
323,68	57,51	0,00	0,00	323,68

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	323,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	- Remetent				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				1,576	1,576

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
243241	ANNITA SUS OR 45 ML R FARMOQUIMICA PF:21.24 PMGV: R$24.90 PMPF: R$25.29 NEG MON LT:221046 14UN Val:05.05.2024	28,29	30049079	500	5102	FR	14	22,2207	311,09	311,09	56,00		18,00
429103	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPS *G BIOLAB Cl PF:56.89 PMPF: R$50.72 POS MON LT:1071475 1UN Val:31.03.2024	78,65	30049039	500	5102	CX	1	12,5900	12,59	12,59	1,51		12,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 323,68

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2010 Cliente: 0000066028 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4041 Vigilancia Sanitaria: 354020016-863-000171-1-6 Nome Fantasia: DE MISERICORDIA DE PONTAL OV: 2005463727 Remessa: 3005321451 Faturamento: 4005273274 PEDIDO: OV29055567_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Letícia

DATA: 16/08/22

SETOR: Financeiro

Dados Bancarios Servimed

NOME	BCO	AG.	C/C	Operação
Brasil	001	1916-x	7251-6	
Itaú	34101	0075	40894-8	
Bradesco	237	3384-7	051143-9	
Santander	353	2034	130000157	
Caixa	104	4272	00000026/0	003

Banco Votorantim |655-6| **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: **12/09/2022**
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903				CNPJ: 44.463.156/0001-84	Agência / Código do Beneficiário: **0001/1044662-1**
Data do Documento: 16/08/2022	N° do Documento: 40052732742022001	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 16/08/2022	Nosso Número: 500/002380140-9
Uso do Banco	Carteira: 500	Espécie: R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento: **324,67**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 15/09/2022 COBRAR MULTA DE ....: R$ 6,49
APÓS 12/09/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 1,30
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITORIOS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (66028) IRMANDADE DA SANTA CASA
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO
14180-000 PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

Recebimento por meio do cheque nº _____ do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador. _____ Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
004403028-7	R$323,68	15/08/2022						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR

Banco Votorantim |655-6| **65590.00002 00205.500002 23801.409006 4 91060000032467**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: **12/09/2022**
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903				CNPJ: 44.463.156/0001-84	Agência / Código do Beneficiário: **0001/1044662-1**
Data do Documento: 16/08/2022	N° do Documento: 40052732742022001	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 16/08/2022	Nosso Número: 500/002380140-9
Uso do Banco	Carteira: 500	Espécie: R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento: **324,67**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 15/09/2022 COBRAR MULTA DE ....: R$ 6,49
APÓS 12/09/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 1,30
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS

Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITORIOS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (66028) IRMANDADE DA SANTA CASA
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO
14180-000 PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

(2010 / 0000 / 4041 / FRB2) (007) 004403028

_____ **Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/08/2022 08:46

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 3902

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA **Data Ped:** 15/08/2022

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
3989- 2 ANNITA (NITAZOXAMIDA)20MG/ML FR-FRASCO (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	14,0000	22,2206	0,0000	0,0000		311,0884
25549- 1 GABAPENTINA 300MG CP-CPS-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	30,0000	0,4198	0,0000	0,0000		12,5940

Totais:

Total Bruto dos itens:	323,6824
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
323,6824	0,0000	0,0000	0,0000	323,6824

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00037266727-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R$ 2.340,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	2132
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:37:05

Código da operação: 00138749

Chave de segurança: 42J9KWR3XCAT8Q3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recebemos de GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 11/08/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 2.340,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.132
Série 001

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA

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

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

Nº 000.002.132
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0818 2175 1900 0191 5500 1000 0021 3210 0752 0400

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	**135221074936142 11/08/2022 08:57:32**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	11/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 ********	CENTRO	14180-000	11/08/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		08:49:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 002132 - Valor Original: R$ 2.340,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.340,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 11/09/2022
Valor : R$2.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45	27111910	0500	5656	UN	6,00	390,00	0,00	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR PAGO R$:
OP: 003
CONTA CORRENTE:
AG: 3472
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CONVÊNIO/T.A Nº

LIQUIDADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2340,00

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Belchte

DATA: 11/08/22

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/08/2022 11:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3914

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA **Data Ped:** 10/08/2022

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	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	390,0000	0,0000	0,0000	2.340,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.340,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.340,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.340,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Moreira Gás
DISK
ÁGUA E GÁS
(16) 3953.2902 / 99312.8655
Av. Cristo Redentor, 297 . Pontal SP

Moreira Gas

Boa tarde, conforme solicitado apresento valores de orçamento Gas P45.

Gas P45 (unidade) 390,00

Forma de pagamento a prazo 30 dias

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

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99
Elpídio Vicente, 776 - Centro - Pontal/SP
Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:
metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	**Contato Comercial:**	Fabricio
Data da Proposta:	08/08/2022	**Forma de Pagam.:**	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	**Prazo de Entrega:**	1 dia
Proposta A/C de:	DARCI	**Qtd. de Parcelas**	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	6	Unidade	R$ 390,00	R$ 2.340,00

Observação:

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

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R$ 2.340,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.340,00

BATISTA GAS

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

Emitido em: 09/08/2022 - 15:25:51
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versao: 1.21.1.0

ORÇAMENTO Nº: 19

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: 09/08/2022 - 09:38:03
REGIÃO:
CELULAR: ( ) -
COND. PGTO: 0
TRANSPORTADOR:
O.S:
E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	6,000	420,00	180,00	2.340,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	**PESO LÍQUIDO TOTAL:**	0,00	6,000

FORMAS DE PAGAMENTO

Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	09/08/2022	2.340,00			

ITENS:	2.340,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	**2.340,00**

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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:	20
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:52:55

Código da operação: 00120561
Chave de segurança: JG4KFX58VRLNC7XG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20

Código de Verificação de Autenticidade
WANBELNLO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2022 às 16:41:13

Chave de Acesso
575704USJ7NM4MOS7B11JY0HKHPD7AL7

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
				01/09/2022

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: Agosto/2022	2.000,00	R$ 2.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 0187-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2000,00

PAGO

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.14**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia	**0,00%**	**0000170000014**	**6911701**		

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WANBELNLO**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009670301-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULIS DE AP GEST SAUD PUBLICA
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R$ 25.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	116
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:59:44

Código da operação: 00116322
Chave de segurança: 2ES7XPRXLF4Y0Q1Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 116

Data e Hora da Emissão	01/09/2022 11:58:10	Competência	1/9/2022	Código de Verificação	HZATGRXL3
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANAIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE AGOSTO/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

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.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0054 / 00000001274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R$ 281,40
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	2934
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:38:05

Código da operação: 00137658
Chave de segurança: A40GZMEZ8SPSVCYZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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.: 2.934
SÉRIE: 2
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0854 3756 4702 5707 5500 2000 0029 3414 7633 5259
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	135221140662995 24/08/2022 08:53:33

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	24/08/2022 08:53:40

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	24/08/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	SP	63953-1716		08:53:40

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=23/09/2022 Valor=R$ 281,40]

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	42,70	0,00	0,00	0,00	281,40

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
71192	DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE 60ML(G)PRAT NV Lote=22G83S Val=31/07/2024 Qtde=10.000 Reg. ANVISA=1256802180047 PMC=32.41 VALOR LIQUIDO UNITARIO 28.14	30049069	060	5405	UN	10	32,41	324,10	42,70					

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 281,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORCAMENTO 43072 - 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

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/08/2022 13:50

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 3943

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223 **Data Ped:** 23/08/2022

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
19781- 3 DESLORATADINA 0,5 MG/ML XPE 60ML -FRASCO (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	10,0000	28,1430	0,0000	0,0000		281,4300

Totais:

Total Bruto dos itens:	281,4300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
281,4300	0,0000	0,0000	0,0000	281,4300

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R$ 2.162,40
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	978
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:40:01

Código da operação: 00136208
Chave de segurança: X1SCJ0J242MUUU2N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.162,40	NF-e Nº: 000.000.978 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.978 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3522 0805 6350 8300 0109 5500 1000 0009 7810 2261 3347 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	135221166739864 - 29/08/2022 18:19:23

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	29/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO			14180-000	29/08/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
Pontal	(00) 00000-0000	SP			18:18:55

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	2.162,40

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	290,82	2.162,40

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	107,0000	10,600000000	1.134,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,54
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	57,0000	10,600000000	604,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,26
51	pao hot dog 3	19059090	0 400	5102	KG	40,0000	10,600000000	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,02

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

RECEBIDO: Vanci

DATA: 31/08/22

DADOS ADICIONAIS

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2162,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
vencimento 30 dias	SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 31/08/2022 09:25

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3956

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA **Data Ped:** 29/08/2022

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	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4238- 1 PAO MINI HOT-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	57,0000	10,6000	0,0000	0,0000		604,2000
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	107,0000	10,6000	0,0000	0,0000		1.134,2000
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	40,0000	10,6000	0,0000	0,0000		424,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.162,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.162,4000	0,0000	0,0000	0,0000	2.162,4000

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 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

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R$ 7.722,92
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:37:26

Código da operação: 00138325
Chave de segurança: 8W1XQVQZVCEA332Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 12098
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 0861 6668 5500 0140 5500 1000 0120 9811 2070 4772

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9064 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	26/08/22

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	11:32:12

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	06/10/2022	3255,37	DEPOSITO BANCÁRIO					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.997,92	181,79	0,00	0,00	3.255,37

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	3.255,37

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
207594	- Bacon Soft Pig Peca Kg	02101200	000	5.929	UN	1,544	22,90	35,35	35,35	6,36		18	
100571	+ Coxao Mole	02013000	000	5.929	UN	14,205	36,90	524,16	524,16	28,80		55	
214744	+ Paleta Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	12,805	33,90	434,09	434,09	23,80		55	
219193	+ Maca Da Paleta Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	16,265	34,90	567,65	567,65	31,20		55	
215260	+ Musculo Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	9,712	29,90	290,39	290,39	15,90		55	
100504	+ Lombo Suino Kg	02101900	000	5.929	UN	15,386	19,49	299,88	299,88	16,49		55	
100470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	000	5.929	UN	26,044	9,90	257,84	257,84	14,18		55	
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	20,000	14,98	299,60	299,60	16,48		55	
101223	+ Perdigao Ling.Toscana Trad/Ap.Nabrasa	16010000	060	5.929	UN	5,936	17,85	105,96	0,00	0,00		ST	
282626	+ Soft Pig Linguica Calabreza Kg	16010000	060	5.929	KG	3,114	19,90	61,97	0,00	0,00		ST	
178454	+ Jerked Paineira Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	10,000	18,90	189,00	189,00	10,40		55	
242772	- Queijo Mussarela Aurora/Pirac/Primo Kg	04061010	000	5.929	UN	2,040	49,00	99,96	99,96	17,99		18	
103244	- Seara Presunto Cozido Magro Oval Kg	16024900	060	5.929	UN	1,812	29,90	54,18	0,00	0,00		ST	
101351	Sadia Salsicha Hot Dog Granel-Sah	16010000	060	5.929	UN	1,974	17,90	35,34	0,00	0,00		ST	

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 0873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3255,37

RECEBIDO: fayemara

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 135221155441842 00112070477 BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/CORRENTE:10721-2 Valor Total Dos Impostos Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:171058 Data:26/08/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352208616668550001405900016049234076182187 76-26/08/22	DATA: 26/08/22 SETOR: SND

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:171058 Data:26/08/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352208616668550001405900016049234076182187 76-26/08/22

Recebemos de: Supermercado Andrucioli Ltda os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NF-e Nº 12098 SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/08/2022 15:55

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. Pedido 3950

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 22/08/2022

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
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	14,9800	0,0000	0,0000	299,6000
Complemento do item						
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,8120	29,9000	0,0000	0,0000	54,1788
Complemento do item						
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,9740	17,9000	0,0000	0,0000	35,3346
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.255,3694
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.255,3694	0,0000	0,0000	0,0000	3.255,3694

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/08/2022 15:55

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 3950

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 22/08/2022

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	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	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			2,0400	49,0000	0,0000	0,0000	99,9600
Complemento do item							
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			12,8050	33,9000	0,0000	0,0000	434,0895
Complemento do item							
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,5441	22,9000	0,0000	0,0000	35,3599
Complemento do item							
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			26,0450	9,9000	0,0000	0,0000	257,8455
Complemento do item							
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			14,2050	36,9000	0,0000	0,0000	524,1645
Complemento do item							
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,1140	19,9000	0,0000	0,0000	61,9686
Complemento do item							
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,9360	17,8500	0,0000	0,0000	105,9576
Complemento do item							
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			15,3860	19,4900	0,0000	0,0000	299,8731
Complemento do item							
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			9,7120	29,9000	0,0000	0,0000	290,3888
Complemento do item							
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			16,2650	34,9000	0,0000	0,0000	567,6485
Complemento do item							

SUPERMERCADO

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953 – 1951		Nº 12-08/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	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	14,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	14 pt c/1kg	33,90	474,60
04	16,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	8 pt c/2kg	34,90	558,40
05	10,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	13pt c/750g	29,90	299,00
06	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	7pç c/2c/kg	19,49	272,86
07	26,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	9,90	257,40
08	20,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	14,98	299,60
09	6,0	kg	Lingüiça Toscana Perdigão brasa	pacote	pt c/1kg	17,85	107,10
10	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada (softpig)	pacote	pt c/1kg	19,90	59,70
11	10	pt	Carne seca magra (Paineira)	pacote	pt c/400g	18,90	189,00
12	2,0	kg	Mussarela boa marca(primus)	peça	pç c/1kg	49,00	98,00
13	2,0	kg	Presunto (Seara)	peça	pç c/1kg	29,90	59,80
14	2,0	kg	Salsicha (SADIA)	pacote	pt c/500g	17,90	35,80
							R$ 3.262,21
Data emissão: 23 / 08 / 2022				**Data entrega:26 / 08 / 2022**		**Horário: 13:30 Ás 15:30h**	

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

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

23/08/22 18:49:57

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11695

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CADASTRO: 23/08/2022
VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4060		3MUSSARELA FATIADA KG	57,90	0,00	2,00	115,80
2	5944		3PRESUNTO SUINCO COZINHA	24,90	0,00	2,00	49,80
3	5142		4COXAO MOLE S/CAPA KG	40,90	0,00	14,00	572,60
4	1649		4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	33,65	0,00	10,00	336,50
5	12263		4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	35,90	0,00	16,00	574,40
6	5371		4PEIXINHO PALETA KG	33,90	0,00	14,00	474,60
7	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	10,99	0,00	26,00	285,74
8	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	18,75	0,00	20,00	375,00
9	3247		5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,98	0,00	2,00	27,96
10	2066		6BACON MANTA PEDACO KG	29,90	0,00	1,50	44,85
11	14069		6LING.CALABRESA PERDIGAO	22,99	0,00	3,00	68,97
12	4497		6LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,90	0,00	6,00	131,40
13	1618		6LOMBO SUINO KG	16,90	0,00	14,00	236,60
14	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	18,90	0,00	10,00	189,00
						TOTAL GERAL:	3.483,22

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

Folha : 1 Nome

DATA : 23/08/2022

VENDATC

REGISTRO:0100000435 **DATA:23/08/22** **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
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO OBSERVAÇÃO:	10	UN	18,99	189,90
02219-5	FRANGO COXA SOBRECOXA GRANEL KG OBSERVAÇÃO:	26,000	KG	11,89	309,14
00591-6	FRANGO PEITO KG OBSERVAÇÃO:	20,000	KG	18,99	379,80
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG OBSERVAÇÃO:	1,500	KG	22,90	34,35
03881-4	LING PERDIGÃO CALABRESA KG OBSERVAÇÃO:	3,000	KG	28,00	84,00
16962-5	LING PERDIGÃO TOSCANA NABRASA KG OBSERVAÇÃO:	6,000	KG	19,98	119,88
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG OBSERVAÇÃO:	2,000	KG	22,90	45,80
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG OBSERVAÇÃO:	2,000	KG	59,00	118,00
02700-6	SALSICHA PERD HOT DOG 500GR OBSERVAÇÃO:	4	UN	14,99	59,96
00619-0	COXAO MOLE KG OBSERVAÇÃO:	14,000	KG	44,80	627,20
00628-9	MACA DA PALETA KG OBSERVAÇÃO:	16,000	KG	38,90	622,40
00633-5	MUSCULO KG OBSERVAÇÃO:	10,000	KG	34,80	348,00
00638-6	PEIXINHO MOIDO KG OBSERVAÇÃO:	14,000	KG	36,90	516,60
01340-4	LOMBO SUINO KG OBSERVAÇÃO:	14,000	KG	22,90	320,60

SUB-TOTAL:	3.775,63
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	3.775,63

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 12093
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 0861 6668 5500 0140 5500 1000 0120 9311 2069 5920

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	25/08/22

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	09:54:54

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	30/09/2022	545,08	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
9,75	1,76	0,00	0,00	545,08

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	545,08

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
00598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	5,30	15,90	0,00	0,00		IS	
00597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,030	6,79	6,99	0,00	0,00		IS	
00732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,135	6,40	39,26	0,00	0,00		IS	
00617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,045	24,00	25,08	9,75	1,76		18	
00632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,995	3,98	11,92	0,00	0,00		IS	
00644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,425	2,98	37,03	0,00	0,00		IS	
00601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,080	4,79	9,96	0,00	0,00		IS	
00604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,120	3,39	7,19	0,00	0,00		IS	
00733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,010	3,20	12,83	0,00	0,00		IS	
00704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,145	6,75	41,48	0,00	0,00		IS	
00710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,040	2,99	18,06	0,00	0,00		IS	
00634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,125	1,89	5,91	0,00	0,00		IS	
00636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,045	3,99	8,16	0,00	0,00		IS	
00642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	3,005	7,20	21,64	0,00	0,00		IS	
00649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,020	17,90	36,16	0,00	0,00		IS	
00651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,005	3,99	8,00	0,00	0,00		IS	
00664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,010	3,99	4,03	0,00	0,00		IS	
00674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,005	18,70	37,49	0,00	0,00		IS	
00683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	3,410	0,99	3,38	0,00	0,00		IS	
00694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,025	4,50	54,11	0,00	0,00		IS	
00728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,000	21,80	43,60	0,00	0,00		IS	
92082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	5,000	8,40	42,00	0,00	0,00		IS	
00609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,045	1,98	9,99	0,00	0,00		IS	
00610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
50708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
00715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 545,08

PAGO

RECEBIDO: Joyce Mara

CÁLCULO DO ISSQN

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

DATA: 25/08/22

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo NFE 135221147337023 00112069592 BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:10721-2 Valor Total Dos Impostos 95,78 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 015 Cupom:307186 Data:24/08/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707\352208616668550001405900016707567362936350 10-24/08/22	SETOR: SND

LANÇADO

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 015 Cupom:307186 Data:24/08/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707\352208616668550001405900016707567362936350 10-24/08/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/08/2022 12:34

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 3948

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 23/08/2022

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	Situação do Item	Qtd *	Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Observação do Pedido	Vlr.Total
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0100	3,9900	0,0000	0,0000		4,0299
Complemento do item							
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,4120	0,9900	0,0000	0,0000		3,3779
Complemento do item							
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0250	4,5000	0,0000	0,0000		54,1125
Complemento do item							
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	21,8000	0,0000	0,0000		43,6000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	545,0803
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
545,0803	0,0000	0,0000	0,0000	545,0803

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 3948

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 23/08/2022
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	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		2,0800	4,7900	0,0000	0,0000	9,9632
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		2,1200	3,3900	0,0000	0,0000	7,1868
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		6,1450	6,7500	0,0000	0,0000	41,4788
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		5,0450	1,9800	0,0000	0,0000	9,9891
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		6,0400	2,9900	0,0000	0,0000	18,0596
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		3,1250	1,8900	0,0000	0,0000	5,9063
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		2,0450	3,9900	0,0000	0,0000	8,1596
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		3,0050	7,2000	0,0000	0,0000	21,6360
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		2,0200	17,9000	0,0000	0,0000	36,1580
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		2,0050	3,9900	0,0000	0,0000	8,0000

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/08/2022 12:34

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 3948

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 23/08/2022

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	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	18,7000	0,0000	0,0000	37,4935
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0300	6,7900	0,0000	0,0000	6,9937
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	5,3000	0,0000	0,0000	15,9000
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0100	3,2000	0,0000	0,0000	12,8320
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,1350	6,4000	0,0000	0,0000	39,2640
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	1,0450	24,0000	0,0000	0,0000	25,0800
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	2,9950	3,9800	0,0000	0,0000	11,9201
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	12,4260	2,9800	0,0000	0,0000	37,0295
Complemento do item						

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953 – 1951		Nº 011 -08/2022
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	6,40	38,40
04	1,0	kg	Alho a granel		25,60	25,60
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	3,98	11,94
06	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	2,98	35,76
07	2,0	kg	Berinjela		4,79	9,58
08	2,0	kg	Beterraba	pç 130 a 160g	3,39	6,78
09	4,0	kg	Cabotiá	pç1,5 a2 kg	3,20	12,80
10	6,0	kg	Cebola media	100 a 180g	6,75	40,50
11	5,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,98	9,90
12	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,99	17,94
13	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,89	5,67
14	2,0	kg	Limão taity casca lisa		3,99	7,98
15	3,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	7,20	21,60
16	2,0	kg	Mandioquinha		17,90	35,80
17	2,0	kg	Manga palmer		3,99	7,98
18	1,0	kg	Pepino caipira		3,20	3,20
19	2,0	kg	Quiabo novo		17,35	34,70
20	3,0	kg	Repolho (peças pequenas)	pç de 1kg	0,99	2,97
21	12,0	kg	Tomate salada rasteiro		4,50	54,00
22	2,0	kg	Vagem manteiga		21,80	43,60
23	05	dz	Ovos brancos		8,40	42,00
24	03	mç	Alface (6ªfeira)		4,99	14,97
25	02	mç	Almeirão(6ªfeira)		4,99	9,98
26	04	mç	Couve manteiga(4ªfeira)		4,99	19,96
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 536,30**
Data emissão :-22/08/2022				**Data entrega: 24/ 08 / 2022 - Manhã**		
OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas						
Responsável: ALESSANDRA						

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

23/08/22 08:53:29

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: 11694

CLIENTE: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE** **CADASTRO: 23/08/2022**

VENDEDOR: **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA** **ENTREGA: null**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	6,69	0,00	1,00	6,69
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,49	0,00	3,00	13,47
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	7,99	0,00	6,00	47,94
4	208		1ALHO ROXO KG	15,99	0,00	1,00	15,99
5	260		1BANANA NANICA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
6	307		1BATATA EXTRA KG	4,99	0,00	12,00	59,88
7	79		1BERINJELA KG	5,19	0,00	2,00	10,38
8	314		1BETERRABA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
9	321		1CABOTCHA KG	2,99	0,00	4,00	11,96
10	406		1CEBOLA NACIONAL KG	6,49	0,00	6,00	38,94
11	420		1CENOURA GRANEL KG	3,99	0,00	5,00	19,95
12	444		1CHUCHU KG	6,99	0,00	6,00	41,94
13	543		1LARANJA PERA KG	1,99	0,00	3,00	5,97
14	574		1LIMAO TAITHI KG	3,29	0,00	2,00	6,58
15	611		1MAMAO FORMOSA KG	6,29	0,00	3,00	18,87
16	659		1MANDIOCA SALSA KG	18,99	0,00	2,00	37,98
17	666		1MANGA PALMER KG	5,69	0,00	2,00	11,38
18	819		1PEPINO CAIPIRA KG	3,19	0,00	1,00	3,19
19	925		1QUIABO KG	19,99	0,00	2,00	39,98
20	963		1REPOLHO VERDE KG	2,69	0,00	3,00	8,07
21	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	6,19	0,00	12,00	74,28
22	1045		1VAGEM KG	18,59	0,00	2,00	37,18
23	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	5,00	44,90
24	48		VERD.FOLHA	3,99	0,00	9,00	35,91
					TOTAL GERAL:		613,38

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 22/08/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000434 **DATA:22/08/22** **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
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	7,99	39,95
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	6,000	KG	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3	UN	4,95	14,85
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	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	2,99	35,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,79	11,58
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	6,38	38,28
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	1,99	9,95
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	7,98	47,88
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	2,79	8,37
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	5,79	11,58
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	10,99	32,97
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	21,99	43,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	6,99	6,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	17,99	35,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	1,29	3,87
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	25,98	51,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	623,34
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	623,34

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 12081
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 0861 6668 5500 0140 5500 1000 0120 8111 2065 7327

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal			CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41	Data da Emissão: 17/08/22
Endereço: Ananias Da Costa Freitas	Bairro / Distrito: Centro		CEP: 14.180-000	Data da Saída:
Municipio: Pontal	Fone / Fax: 39531716	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora da Saída: 11:40:55

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	27/09/2022		DEPOSITO BANCARIO 494,95					

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	494,95

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	494,95

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	3,98	11,94	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,110	6,79	7,54	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	4,040	6,40	25,86	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,010	3,98	8,00	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	10,125	2,99	30,27	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,150	4,79	10,30	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07099000	040	5.929	UN	2,110	1,98	4,18	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,170	3,20	13,34	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07099990	040	5.929	UN	6,070	5,95	36,12	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,050	1,99	10,05	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,095	5,60	28,53	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,000	2,65	7,95	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,930	7,99	15,42	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,050	2,99	9,12	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,055	19,60	40,28	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,085	6,49	13,53	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07099000	040	5.929	UN	1,505	17,40	26,19	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,135	2,39	5,10	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	8,085	3,98	32,18	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	1,995	16,00	31,92	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	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	5,000	4,99	24,95	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	5,000	4,99	24,95	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	5,050	9,99	50,45	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/2017
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 494,95

PAGO

RECEBIDO: Sala

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221106045607
00112065732

BANCO: S/COOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/CORRENTE:10721-2
Valor Total Dos Impostos 92,42

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:259567 Data:17/08/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352208616668550001405900016049233971027638 77-17/08/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:259567 Data:17/08/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352208616668550001405900016049233971027638 77-17/08/22

Reservado ao Fisco

DATA: 17/08/22

SETOR: SND

RECEBIDO: Carla

DATA: 17/08/2022

SETOR: Carla

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/08/2022 11:48

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 3924

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 16/08/2022

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) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,1350	2,3900	0,0000	0,0000	5,1027
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	8,0850	3,9800	0,0000	0,0000	32,1783
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	1,9950	16,0000	0,0000	0,0000	31,9200

Totais:

Total Bruto dos itens:	494,9500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
494,9500	0,0000	0,0000	0,0000	494,9500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/08/2022 11:48

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Pedido 3924

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 16/08/2022

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
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,1110	1,9800	0,0000	0,0000	4,1798
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0710	5,9500	0,0000	0,0000	36,1225
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,0500	1,9900	0,0000	0,0000	10,0495
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,0950	5,6000	0,0000	0,0000	28,5320
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,0000	4,9900	0,0000	0,0000	24,9500
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0000	2,6500	0,0000	0,0000	7,9500
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0500	2,9900	0,0000	0,0000	9,1195
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,9300	7,9900	0,0000	0,0000	15,4207
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,0500	9,9900	0,0000	0,0000	50,4495
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0550	19,6000	0,0000	0,0000	40,2780
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0850	6,4900	0,0000	0,0000	13,5317

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/08/2022 11:48

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3924

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 16/08/2022

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	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,4000	0,0000	0,0000	Não Entregou	16,8000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5050	17,4000	0,0000	0,0000	Não Entregou	26,1870
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1100	6,7900	0,0000	0,0000	Não Entregou	7,5369
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	3,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	11,9400
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1700	3,2000	0,0000	0,0000	Não Entregou	13,3440
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0400	6,4000	0,0000	0,0000	Não Entregou	25,8560
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	4,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	24,9500
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	9,9800
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	3,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	7,9998
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1250	2,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	30,2738
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1500	4,7900	0,0000	0,0000	Não Entregou	10,2985
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	3,98	11,94
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	6,79	6,79
03	4,0	kg	Abobrinha	),500 a 600g	6,40	25,60
04	2,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	3,98	7,96
05	10,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	2,99	29,90
06	2,0	kg	Berinjela		4,79	9,58
07	2,0	kg	Beterraba	ç 130 a 160g	1,98	3,96
08	4,0	kg	Cabotiá	pç1,5 a2 kg	3,20	12,80
09	6,0	kg	Cebola media	100 a 180g	5,95	35,70
10	5,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,99	9,95
11	5,0	kg	Chuchu	120 a150g	5,60	28,00
12	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	7,95
13	3,0	kg	Limão taity casca lisa		2,99	8,97
14	2,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	7,99	15,98
15	5,0	kg	Mandioca congelada desc.	pt de 1kg	9,99	49,95
16	2,0	kg	Mandioquinha		19,60	39,20
17	2,0	kg	Manga palmer		6,49	12,98
18	1,5	kg	Quiabo novo		17,35	26,03
19	2,0	kg	Repolho (peças pequenas)	pç de 1kg	2,39	4,78
20	8,0	kg	Tomate salada rasteiro		3,98	31,84
21	2,0	kg	Vagem manteiga		16,00	32,00
22	02	dz	Ovos brancos		8,40	16,80
23	05	mç	Alface (3/4ªf e 2/sab)		4,99	24,95
24	02	mç	Almeirão(1/4ªf e 1/sab)		4,99	9,98
25	05	mç	Couve manteiga(3/4ªf/		4,99	24,95
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 488,54**

OBS:OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO

Responsável:- NATALIA

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ 16/08/22 10:17:01

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: 11661

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 16/08/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	6,99	0,00	1,00	6,99
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	3,00	14,97
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	8,99	0,00	4,00	35,96
4	260		1BANANA NANICA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
5	307		1BATATA EXTRA KG	4,99	0,00	10,00	49,90
6	79		1BERINJELA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
7	314		1BETERRABA KG	4,89	0,00	2,00	9,78
8	321		1CABOTCHA KG	3,49	0,00	4,00	13,96
9	406		1CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	6,00	23,94
10	420		1CENOURA GRANEL KG	4,99	0,00	5,00	24,95
11	444		1CHUCHU KG	6,59	0,00	5,00	32,95
12	543		1LARANJA PERA KG	1,99	0,00	3,00	5,97
13	574		1LIMAO TAITHI KG	4,99	0,00	3,00	14,97
14	611		1MAMAO FORMOSA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
15	642	7898911216022	1MANDIOCA DESCASCADA UN	8,99	0,00	5,00	44,95
16	659		1MANDIOCA SALSA KG	18,90	0,00	2,00	37,80
17	666		1MANGA PALMER KG	8,99	0,00	2,00	17,98
18	925		1QUIABO KG	18,99	0,00	1,50	28,49
19	956		1REPOLHO ROXO KG	4,99	0,00	2,00	9,98
20	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	3,99	0,00	8,00	31,92
21	1045		1VAGEM KG	18,99	0,00	2,00	37,98
22	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,85	0,00	2,00	17,70
23	48		VERD.FOLHA	3,99	0,00	12,00	47,88
						TOTAL GERAL:	531,96

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 15/08/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000430 DATA:15/08/22 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	9	UN	5,89	53,01
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	2	UN	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	4,000	KG	9,69	38,76
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	10,000	KG	4,59	45,90
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,79	11,58
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,29	8,58
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	4,000	KG	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	5,59	33,54
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	2,19	10,95
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,59	10,77
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,98	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	21,99	43,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	1,500	KG	17,99	26,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	8,000	KG	3,99	31,92
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,89	49,78
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	559,86
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	559,86

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 12068
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 0861 6668 5500 0140 5500 1000 0120 6811 2062 0243

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ / CPF	Data da Emissão
9364 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal		55.110.753/0001-41	11/08/22
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	10:11:16

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	21/09/2022	287,62	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	287,62

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	287,62

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	2,000	5,30	10,60	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,265	5,99	7,58	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	4,115	6,40	26,34	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,060	5,79	11,93	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	10,060	2,99	30,08	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	1,535	2,99	4,59	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	4,080	5,15	21,01	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	4,145	1,99	8,25	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	3,980	4,39	17,47	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,170	1,98	6,28	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,080	3,99	8,30	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,290	7,69	9,92	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,000	3,98	7,96	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,515	13,40	20,30	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,070	0,99	2,05	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	8,160	4,50	36,72	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,065	16,00	33,04	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	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9327-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 287,62

PAGO

LANÇADO

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 135221075522380 00112062024 BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE :10721-2 Valor Total Dos Impostos 48,32 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:258676 Data:11/08/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352208616668550001405900016049233875030405 77-11/08/22	

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:258676 Data:11/08/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352208616668550001405900016049233875030405 77-11/08/22

RECEBIDO: Joyamara

DATA: 11 / 08 / 2022

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/08/2022 11:39

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 3913

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 10/08/2022

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
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		3,1720	1,9800	0,0000	0,0000	6,2806
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		2,0800	3,9900	0,0000	0,0000	8,2992
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		1,2900	7,6900	0,0000	0,0000	9,9201
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		2,0000	3,9800	0,0000	0,0000	7,9600
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		2,0710	0,9900	0,0000	0,0000	2,0503
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		8,1600	4,5000	0,0000	0,0000	36,7200
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		2,0650	16,0000	0,0000	0,0000	33,0400

Totais:

Total Bruto dos itens:	287,6201
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
287,6201	0,0000	0,0000	0,0000	287,6201

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/08/2022 11:39

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 3913

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 10/08/2022

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
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	8,4000	0,0000	0,0000	25,2000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,5150	13,4000	0,0000	0,0000	20,3010
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,2650	5,9900	0,0000	0,0000	7,5774
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	5,3000	0,0000	0,0000	10,6000
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,1160	6,4000	0,0000	0,0000	26,3424
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0600	5,7900	0,0000	0,0000	11,9274
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0600	2,9900	0,0000	0,0000	30,0794
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,5350	2,9900	0,0000	0,0000	4,5897
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0800	5,1500	0,0000	0,0000	21,0120
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,1450	1,9900	0,0000	0,0000	8,2486
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,9800	4,3900	0,0000	0,0000	17,4722
Complemento do item						

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953- 1951		Nº 007-08/2022
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	5,99	5,99
03	4,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	6,40	25,60
04	2,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	5,79	11,58
05	10,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	2,99	29,90
06	1,5	kg	Berinjela		2,99	4,49
07	4,0	kg	Cebola media	100 a 180g	5,15	20,60
08	4,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,99	7,96
09	4,0	kg	Chuchu	120 a150g	4,39	17,56
10	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,98	5,94
11	2,0	kg	Limão taity casca lisa		3,59	7,18
12	1,0	kg	Mamão formosa colorido		7,69	7,69
13	2,0	kg	Manga palmer		3,98	7,96
14	1,5	kg	Quiabo novo		13,40	20,10
15	2,0	kg	Repolho (peças pequenas)	pç de 1kg	0,99	1,98
16	8,0	kg	Tomate salada rasteiro		4,50	36,00
17	2,0	kg	Vagem manteiga		16,00	32,00
18	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 278,33**
Data emissão :-08/08/2022				**Data entrega: 10 / 08 / 2022 - Manhã**		
OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas						
Responsável: ALESSANDRA						

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

09/08/22 09:45:49

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11652

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 09/08/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	5,59	0,00	1,00	5,59
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,49	0,00	2,00	8,98
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	7,59	0,00	4,00	30,36
4	260		1BANANA NANICA KG	4,79	0,00	2,00	9,58
5	307		1BATATA EXTRA KG	4,55	0,00	10,00	45,50
6	79		1BERINJELA KG	3,79	0,00	1,50	5,69
7	406		1CEBOLA NACIONAL KG	4,35	0,00	4,00	17,40
8	420		1CENOURA GRANEL KG	3,99	0,00	4,00	15,96
9	444		1CHUCHU KG	4,79	0,00	4,00	19,16
10	543		1LARANJA PERA KG	2,79	0,00	3,00	8,37
11	574		1LIMAO TAITHI KG	3,49	0,00	2,00	6,98
12	611		1MAMAO FORMOSA KG	4,49	0,00	1,00	4,49
13	666		1MANGA PALMER KG	7,79	0,00	2,00	15,58
14	925		1QUIABO KG	14,99	0,00	1,50	22,49
15	963		1REPOLHO VERDE KG	2,59	0,00	2,00	5,18
16	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	5,49	0,00	8,00	43,92
17	1045		1VAGEM KG	13,99	0,00	2,00	27,98
18	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,59	0,00	3,00	25,77
					TOTAL GERAL:		318,98

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 09/08/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000425 DATA:09/08/22 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
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	6,99	6,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	4,000	KG	9,69	38,76
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	10,000	KG	3,39	33,90
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	1,500	KG	5,89	8,83
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	4,000	KG	4,49	17,96
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	2,39	9,56
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	5,79	23,16
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	10,98	10,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	1,500	KG	17,89	26,83
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,39	2,78
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	8,000	KG	5,99	47,92
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	22,98	45,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	345,86
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	345,86

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 12055
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 0861 6668 5500 0140 5500 1000 0120 5511 2059 5976

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9564 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	04/08/22

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	19:05:38

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	14/09/2022		DEPOSITO EM CONTA SICOOB COCRED BANCO 756 AG:3214 C/C:10.721-2					

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.900,61	177,11	0,00	0,00	3.139,90

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	3.139,90

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
109422	- Sulita Bacon Paleta Def.Kg	02101200	000	5.929	UN	1,518	27,30	41,44	41,44	7,40		18	
112261	+ Coxao Mole Douglas	02013000	000	5.929	UN	13,830	38,50	532,46	532,46	29,20		55	
114744	+ Paleta Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	13,955	31,99	446,42	446,42	24,50		55	
119193	+ Maca Da Paleta Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	15,910	34,90	555,26	555,26	30,50		55	
00559	+ Musculo Kg	02013000	000	5.929	UN	9,916	29,90	296,49	296,49	16,30		55	
06460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	13,684	19,90	272,31	272,31	14,90		55	
00481	+ Coxa/Sobr.Interfolhada	02071400	000	5.929	UN	25,820	8,99	232,13	232,13	12,70		55	
00433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	20,000	15,70	314,00	314,00	17,20		55	
01223	+ Perdigao Ling.Toscana Trad/Ap.Nabrasa	16010000	060	5.929	UN	6,000	23,90	143,40	0,00	0,00		ST	
82626	+ Soft Pig Linguica Calabreza Kg	16010000	060	5.929	KG	3,068	21,90	67,19	0,00	0,00		ST	
78454	+ Jerked Paineira Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	5,000	22,20	111,00	111,00	6,10		55	
42772	- Queijo Mussarela Aurora/Pirac/Primo Kg	04061010	000	5.929	UN	1,986	49,90	99,10	99,10	17,80		18	
03244	- Seara Presunto Cozido Magro Oval Kg	16024900	060	5.929	UN	0,960	29,90	28,70	0,00	0,00		ST	

PAGO

LANÇADO

RECEBIDO:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221040795886
00112059597

Valor Total Dos Impostos 490,51

Reservado ao Fisco **DATA:** 04/08/22

SETOR: SND

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:169898 Data:04/08/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220861666855000140590001604923379302116125-04/08/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:169898 Data:04/08/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220861666855000140590001604923379302116125-04/08/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/08/2022 18:18

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 3877

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 03/08/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 50 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	20,0000	15,7000	0,0000	0,0000	314,0000
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	0,9600	29,9000	0,0000	0,0000	28,7040

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.139,9012
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.139,9012	0,0000	0,0000	0,0000	3.139,9012

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/08/2022 18:18

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 3877

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 03/08/2022

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	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	55,5000	0,0000	0,0000	Não Entregou	111,0000
Complemento do item						
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9860	49,9000	0,0000	0,0000	Não Entregou	99,1014
Complemento do item						
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9550	31,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	446,4205
Complemento do item						
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5180	27,3000	0,0000	0,0000	Não Entregou	41,4414
Complemento do item						
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,8210	8,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	232,1308
Complemento do item						
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,8300	38,5000	0,0000	0,0000	Não Entregou	532,4550
Complemento do item						
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0680	21,9000	0,0000	0,0000	Não Entregou	67,1892
Complemento do item						
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	23,9000	0,0000	0,0000	Não Entregou	143,4000
Complemento do item						
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,6840	19,9000	0,0000	0,0000	Não Entregou	272,3116
Complemento do item						
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,9160	29,9000	0,0000	0,0000	Não Entregou	296,4884
Complemento do item						
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,9100	34,9000	0,0000	0,0000	Não Entregou	555,2590
Complemento do item						

supermercado andrucioli ltda
TEL. (16)3953 – 1951
Nº 004-08/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	1,5	gr	Bacon manta (Sulita)	Fatiado	3pt c/500g	27,30	40,95
02	14,0	kg	Coxão mole s/capa gordur	Bife finos	14 pt c/1kg	38,50	539,00
03	14,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	14 pt c/1kg	31,99	447,86
04	16,0	kg	Maça ou miolo paleta s/g	peça	8 pt c/2kg	34,90	558,40
05	10,0	kg	Musculo da paleta s/gordu	peça	13pt c/750g	29,90	299,00
06	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	7pç c/2c/kg	19,90	278,60
07	26,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	8,99	233,74
08	20,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	15,70	314,00
09	6,0	kg	Lingüiça Toscana Perdigã	pacote	pt c/1kg	23,90	143,40
10	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada	pacote	pt c/1kg	21,90	65,70
11	05	pt	Carne seca magra (painei	pacote	pt c/400g	22,20	111,00
12	2,0	kg	Mussarela boa (Primo)	peça	pç c/1kg	49,90	99,80
13	1,0	kg	Presunto (seara)	peça	pç c/1kg	29,90	29,90
							R$ 3.161,35

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Data emissão: 03 / 08 / 2022
Data entrega:05 / 08 / 2022
Horário: 13:30 Ás 15:30h

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 : 05/08/2022
VENDATC

Folha : 1 Name

REGISTRO:0100000421 DATA:05/08/22 ASSOCIADO:0001-BRANKO

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE. UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	5 UN	19,98	99,90
OBSERVAÇÃO:				
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	26,000 KG	11,89	309,14
OBSERVAÇÃO:				
00591-6	FRANGO PEITO KG	20,000 KG	16,99	339,80
OBSERVAÇÃO:				
06583-8	BACON FATIADO KG	1,500 KG	37,00	55,50
OBSERVAÇÃO:				
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000 KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:				
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000 KG	26,80	80,40
OBSERVAÇÃO:				
15139-4	PRESUNTO PERD COZIDO KG	1,000 KG	22,90	22,90
OBSERVAÇÃO:				
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	2,000 KG	59,00	118,00
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	10,000 KG	34,80	348,00
OBSERVAÇÃO:				
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	14,000 KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:				
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	14,000 KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	3.580,32
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	3.580,32

OBSERVAÇÕES:PREÇOS E PESOS PODE HAVER VARIAÇOES

OPERADOR

CLIENTE

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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$ 685,73
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	011654
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:39:43

Código da operação: 00136379
Chave de segurança: USYR62676SET3TT5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HERNANDEZ E CESAR LTDA

RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
16 3953-1365

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.011.654
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0855 1104 0700 0163 5500 1000 0116 5410 1011 7610

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		**135221053967442 08/08/2022 09:44:30**
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**	08/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	**08/08/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	16 3953-1716		**09:44:14**

FATURA / DUPLICATA

011654/001 22/09/2022 685,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
303,46	54,62	0,00	0,00	685,73

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**685,73**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60093	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	
01378-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML NEUTRO Cód. Barras: 7896098900208	34025000	060	5929	UN	5	2,29	11,45	0,00	0,00	
01381-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR Cód. Barras: 7896098900253	34025000	060	5929	UN	43	2,29	98,47	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	
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
10980-0	1X1 CORTADOR LEGUMES KEITA DUPLA FACE Cód. Barras: 7897839700026	39241000	060	5929	UN	2	16,99	33,98	0,00	0,00	
12682-9	6X1 GFA TERM MOR USE 1L PRETA Cód. Barras: 7896020696247	96170010	000	5929	UN	6	26,80	160,80	160,80	28,94	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	
14701-0	1X1 PENEIRA VITORIA 30CM ARROZ TELA GALVANIZ Cód. Barras: 7897477701072	96040000	000	5929	UN	3	22,80	68,40	68,40	12,31	18
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
20763-2	9X1 DET PO BRILHANTE LV1,6 PG1,4 LIMPEZA TO Cód. Barras: 7891150086401	34025000	060	5929	UN	3	19,98	59,94	0,00	0,00	
20962-7	1X1 ROLO MOVEL P/ MASSA ALVES PP BRANCO Cód. Barras: 7896849401626	39241000	060	5929	UN	1	18,99	18,99	0,00	0,00	
21139-7	12X1 TOALHA PAPEL BIANCO 2UN 110 FL Cód. Barras: 7896104992340	48189090	060	5929	UN	10	3,99	39,90	0,00	0,00	

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO REC.ATRAVES-CUPOM(S):08/08/2022 34 342005 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.2O.ART.135-RICMS VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R$ 104,88 ESTADUAL R$ 0,00 FONTE IBPT CHAVE:D3C559
CUPOM FISCAL REF: Mod=2C Nº ECF=034 Nº COO=342005
CONVÊNIO/TANTO
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Rosel
DATA: 08/08/22

UniNFe (NFe) OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 08/08/2022 às 09:40 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 000.011.654. EMISSÃO: 08/08/2022 VALOR TOTAL: 685,73 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

OP: 003
VALOR PAGO R$: 685,73

SETOR: SND

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.011.654** **SÉRIE 1**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/08/2022 15:29

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 3883

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 05/08/2022

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
83756- 1 CORTADOR DE LEGUMES DUPLA FACE-UN-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	16,9900	0,0000	0,0000		33,9800

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	685,7300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
685,7300	0,0000	0,0000	0,0000	685,7300

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/08/2022 15:29

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 3883

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 05/08/2022

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
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						
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 A 1,6 KG-CX 1K- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	19,9800	0,0000	0,0000	59,9400
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						
4360- 1 ROLO PLASTICO P/MASSAS -UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0000	18,9900	0,0000	0,0000	18,9900
Complemento do item						
4397- 1 PENEIRA METAL 30 A 40CM-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	22,8000	0,0000	0,0000	68,4000
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						
71894- 1 GARRAFA TERMICA CAP/1LT(PRETA)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	26,8000	0,0000	0,0000	160,8000
Complemento do item						
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item						

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/08/2022

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000422 DATA:05/08/22 ASSOCIADO:0001-BRANKO

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
14701-0	PENEIRA VITORIA 30CM ARROZ TELA GALVANIZ	3	UN	22,80	68,40
OBSERVAÇÃO:					
10980-0	CORTADOR LEGUMES KEITA DUPLA FACE	2	UN	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
01611-0	DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA	6	UN	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	48	UN	2,29	109,92
OBSERVAÇÃO:					
20763-2	DET PO BRILHANTE LV1.6 PG1.45 LIMPEZA TO	3	UN	19,98	59,94
OBSERVAÇÃO:					
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14	UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:					
14564-5	ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3	6	UN	7,89	47,34
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50	12	UN	3,69	44,28
OBSERVAÇÃO:					
12682-9	GFA TERM MOR USE 1L PRETA	6	UN	26,80	160,80
OBSERVAÇÃO:					
20962-7	ROLO MOVEL P/ MASSA ALVES PP BRANCO	1	UN	18,99	18,99
OBSERVAÇÃO:					
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	2	UN	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
21139-7	TOALHA PAPEL BIANCO 2UN 110 FL	10	UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	685,73
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	685,73

OBSERVAÇÕES:PREÇOS E PESOS PODE HAVER VARIAÇOES

OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

05/08/22 16:03:01

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: 11628

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 03/08/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	251723	7899701843473	DESC.BOLEADOR CATUAI	5,99	0,00	1,00	5,99
2	210928	7896527702007	DESENG.TRIEX 500ML COZINHA	4,16	0,00	6,00	24,96
3	55482	7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR	2,62	0,00	48,00	125,76
4	1064315	7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	7,99	0,00	6,00	47,94
5	110310	7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	3,99	0,00	12,00	47,88
6	1076288	7898955019085	GARRAFA TERM.UNITERMI 1L VENEZA	49,99	0,00	1,00	49,99
7	57554	7891022861198	LA ACO BOMBRIL 60G	3,99	0,00	14,00	55,86
8	121941	7897477700235	PENEIRA VITORIA 30CM MADEIRA	25,90	0,00	3,00	77,70
9	56977	7896098905906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	14,48	0,00	2,00	28,96
10	1112702	7891150086555	SABAO PO BRILHANTE 1,6K CAIXA	21,98	0,00	3,00	65,94
11	156196	7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	7,19	0,00	10,00	71,90
						TOTAL GERAL:	602,88

OBSERVAÇÕES:

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	48	fr	Detergente Clean	fr c/500ml	Ypê	2,39	114,72
02	06	fr	Desengordurante 3x1	fr c/500ml	Triex (rajja)	7,55	45,30
03	06	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4un	Scotch Brite	5,75	34,50
04	14	pt	Lã aço (Bombril)	pt c/8und..	Bombril	2,39	33,46
05	12	pt	Fosforo extra longo	caixa	Fiat lux	4,90	58,80
06	10	pt	Papel toalha picotado branco	pt c/2rl	donna	5,35	53,50
07	02	pt	Sabão pedra	pt c/5unid.	Ypê	15,85	31,70
08	03	cx	Sabão po	cx c/1,600kg	Omo ou Brilhante	25,78	77,34
09	02	pç	Cortador de legumes	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxx
10	06	pç	Garrafa térmica preta	c/1 lt	Invicta ou Equiv.	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	
11	03	pç	Peneiras p/arroz 40cm	Aro de metal	Branco	28,90	86,70
12	01	pç	Rolo p/massas em polietileno	30cm	Branco	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 421,30**

NATALIA

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COMERC E PROD CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R$ 367,62
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	001113697
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:39:03

Código da operação: 00137158
Chave de segurança: A29SQ83UY6QKWA3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/08/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 367,62

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.113.697 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA.

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.113.697
Série 003
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0869 0699 0400 0170 5500 3001 1136 9718 4946 8448

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	**135221037665804 04/08/2022 10:50:10**

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	04/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	04/08/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		10:49:00

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: 1113697 - Valor Original: R$ 367,62 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 367,62

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/10/2022
Valor : R$367,62

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	582,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	214,76	0,00	0,00	367,62

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
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 39787, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0.00	0,00	0.00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 937-3

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 0869 0699 0400 0170 5500 3001 1136 9517 3978 7773)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: SEBASTIAO ALVES FARIAS, DATA DA CIRURGIA: 02/08/2022, MEDICO DR. DIRCIA PAULO JOSE MICHELETO 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: 35220869069904000170550030011136951739787773 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$81,62 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

OP. 003
VALOR PAGO R$ 367,62

RESERVADO AO FISCO

PAGO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2022 10:50:18

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 001.113.697
Série 003
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0869 0699 0400 0170 5500 3001 1136 9718 4946 8448

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
135221037665804 04/08/2022 10:50:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R$4,30 Fonte:IBPT.LOTE: 35784, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 14521, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 49839, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R$4,30 Fonte:IBPT.LOTE: 20624, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 52343, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R$4,30 Fonte:IBPT.LOTE: 51508, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1575	PARAF CORTICAL 3.5X20 REF:10420 Valor aproximado dos tributos R$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 24021, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470359 / 70470499	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1575	PARAF CORTICAL 3.5X20 REF:10420 Valor aproximado dos tributos R$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 44517, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470359 / 70470499	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$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 58320, Validade do Lote: 31/12/2099, 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

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 001.113.697
Série 003
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0869 0699 0400 0170 5500 3001 1136 9718 4946 8448

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	**135221037665804 04/08/2022 10:50:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1582	PARAF CORTICAL 3.5X22 REF:10422 Valor aproximado dos tributos R$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 104617, 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
651	PL AUTO COMPRESSAO 3.5X9FUROS REF:4420/10 - A Valor aproximado dos tributos R$25,76 Fonte:IBPT.LOTE: L37214, Reg. ANVISA: 10223710078, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 | 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,8100	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5197	PL RETA A/C 3.5X07F REF:18807 Valor aproximado dos tributos R$25,76 Fonte:IBPT.LOTE: 47340, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,8100	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R$ 329,63
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	014148
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:38:24

Código da operação: 00137489
Chave de segurança: ZA8HR9XU1GFUMNW5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

3858

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.014.148
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0141 4814 2428 7718

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	135221039580047 04/08/2022 15:35:52

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	04/08/2022

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	01/09/22	R$ 329,63	10/09

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
329,63	59,33	0,00	0,00	71,35	329,63

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	329,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TAMBAU ,358	RIBEIRAO PRETO	SP	582.946.900.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0032 (2.)	LAMINA BISTURI INOX N. 11 C/100 FEATHER - Lote * Data Venc..: 19010794 * 01/01/2024	90189029	000	5102	CX	1	185,00	185,00	185,00	33,30	18	40,05
BC0031	BRACADEIRA ADULTO NYLON VELCRO CINZA P.A MED - Lote * Data Venc..: 47697 *	90181990	000	5102	UN	2	23,90	47,80	47,80	8,60	18	10,34
MI0008	FITA ADESIVA 16X50 MISSNER - Lote * Data Venc..: 210416 * 30/04/2024	48114110	000	5102	UN	23	4,21	96,83	96,83	17,43	18	20,96

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 329,63

LANÇADO

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - - PEDIDO N. 3858 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Roque
DATA: 05 / 08 / 2022
SETOR: Farmacia

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/08/2022 08:30

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 3858

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 02/08/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/09/22

74743- 1 LAMINA BISTURI N.11-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,8500	0,0000	0,0000		185,0000
Complemento do item FEATHER						
102489- 1 BRACADEIRA ADULTO P/APARELHO DE PRESSAO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	23,9000	0,0000	0,0000		47,8000
Complemento do item						
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	23,0000	4,2100	0,0000	0,0000		96,8300
Complemento do item MISSNER						

Totais:

Total Bruto dos itens:	329,6300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
329,6300	0,0000	0,0000	0,0000	329,6300

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COM E PROD FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R$ 1.986,06
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:38:43

Código da operação: 00137352
Chave de segurança: NQ69JCW83P7580HE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

39

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.232.108

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2321 0811 8362 5039

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 3903		135221092507127 15/08/2022 10:57:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 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	15/08/2022
ENDEREÇO: Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO: Centro	CEP: 14180-000	DATA DE SAIDA: 15/08/2022
MUNICÍPIO: Pontal	FONE / FAX: (16)3953-1716	ESTADO: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	14/09/2022	281.82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
281,82	50,56	0,00	0,00	281,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		281,82

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
2	Caixa(s)			9,00	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
036911	ETER REMOVEX 1LITRO Lote:2200247 Qtde: 6 Venc: 29/02/2024	2909.44.11	000	5102	FR	6,00	46,5000	279,00	0,00	279,00	50,22	0,00	18,00	0,00
059811	GLIBENCLAMIDA 5MG 30CP(G)(*) Lote:B22B3021 Qtde: 2 Venc: 15/03/2024	3004.90.99	500	5102	CX	2,00	1,4100	2,82	0,00	2,82	0,34	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

PAGO

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO: 281,82

RECEBIDO: Lalita
DATA: 16/08/22
SETOR: Faturamento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 281,82
Televendas ELEONICE - Comprante Ana Paula - End. Conf, B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA/AG 6526X P/A 104659-3
PED. N 3903/2022

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 583550

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/08/2022 08:01

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 3903

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 15/08/2022

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
23310- 2 ETER SULFURICO 1000ML-LITRO-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		6,0000	46,5000	0,0000	0,0000	279,0000
Complemento do item						
26013- 1 GLIBENCLAMIDA 5MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		60,0000	0,0470	0,0000	0,0000	2,8200
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	281,8200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
281,8200	0,0000	0,0000	0,0000	281,8200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

39 3933

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.232.541

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2325 4111 3044 1533

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		135221135032920 23/08/2022 10:32:57
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	23/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	23/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	22/09/2022	213.09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
178,82	28,26	0,00	0,00	213,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		213,09

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
2	Caixa(s)			4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
012647	CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP.1ML Lote:B21L1629 Qtde: 4 Venc: 30/11/2024	3004.32.10	500	5102	CX	4,00	6,9300	27,72	0,00	27,72	4,99	0,00	18,00	0,00
030985	AGUA P/INJECAO 1APX10ML Lote:2230477 Qtde: 200 Venc: 28/02/2024	3004.90.99	520	5102	AMP	200,00	0,4300	86,00	0,00	51,73	6,88	0,00	13,30	0,00
042852	PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Lote:B22C2776 Qtde: 2 Venc: 30/04/2024	3004.90.69	500	5102	CX	2,00	3,1200	6,24	0,00	6,24	1,12	0,00	18,00	0,00
047583	CLOR.CIPROFLOXACINO 500MG EV.15CP(G)(H) Lote:22G088 Qtde: 2 Venc: 30/06/2024	3004.90.69	500	5102	ENV	2,00	4,6200	9,24	0,00	9,24	1,11	0,00	12,00	0,00
053837	CLOR.METFORMINA 500MG EV.10CP(G)(H) Lote:22A36T Qtde: 9 Venc: 31/01/2024	3004.90.49	500	5102	ENV	9,00	1,4300	12,87	0,00	12,87	1,54	0,00	12,00	0,00
056626	CLOPIPLAX(CLOPIDOGREL)75MG 28CP Lote:2T7162 Qtde: 4 Venc: 28/02/2024	3004.90.99	500	5102	CX	4,00	17,0800	68,32	0,00	68,32	12,30	0,00	18,00	0,00
059447	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CP(G) Lote:O11706 Qtde: 2 Venc: 31/05/2023	3004.90.79	000	5102	CX	2,00	1,3500	2,70	0,00	2,70	0,32	0,00	12,00	0,00

PAGO

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

RECEBIDO: Lalita

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 206,85 Lista Negativa 6,24
Televendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3933/2022

Cliente: 529 Pedido: 584095

RESERVADO AO FISCO

DATA: 26/08/22

SETOR: farmacia

Impresso em 23/08/2022 10:39:53 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.b

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/08/2022 11:49

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 3933

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 22/08/2022

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
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	200,0000	0,4300	0,0000	0,0000	86,0000
14084- 1 BETAMETASONA 4MG AMP. -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	4,0000	6,9300	0,0000	0,0000	27,7200
14394- 1 BISACODIL 5MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	40,0000	0,1560	0,0000	0,0000	6,2400
17061- 1 CIPROFLOXACINO 500MG CPR-CRP-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	30,0000	0,3080	0,0000	0,0000	9,2400
17760- 1 CLOPIDOGREL 75MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	112,0000	0,6100	0,0000	0,0000	68,3200
27017- 1 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP -COMPRIMIDO- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	60,0000	0,0450	0,0000	0,0000	2,7000
31495- 1 METFORMINA 500MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	90,0000	0,1430	0,0000	0,0000	12,8700

Totais:

Total Bruto dos itens:	213,0900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
213,0900	0,0000	0,0000	0,0000	213,0900

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

39

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

3854

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.231.468

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2314 6811 1534 5921

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 135221031228614 03/08/2022 10:26:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111 — INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 03/08/2022
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAIDA 03/08/2022
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP — INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	10/09/2022	1491.15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.491,15		VALOR DO ICMS 260,26	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.491,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.491,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO: 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF — CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE , 2260			MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			UF: SP — INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 35,00	PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
037519	ALGODAO 500G NEVOA Lote:010228-F Qtde: 20 Venc: 31/03/2027	3005.90.90	000	5102	RL	20,00	11,4900	229,80	0,00	229,80	41,36	0,00	18,00	0,00
054452	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:I1040 Qtde: 500 Venc: 31/10/2026	9018.31.19	100	5102	PCT	500,00	0,3466	173,30	0,00	173,30	23,05	0,00	13,30	0,00
055928	BRACADEIRA P/AP.PRESSAO ADULTO VELCRO Lote:422001 Qtde: 2 Venc: 31/10/2030	9018.90.92	100	5102	PCT	2,00	20,1900	40,38	0,00	40,38	7,27	0,00	18,00	0,00
057710	COMPR.GAZE 7,5X7,5 EST.9F 10UN HERIKA (10G) L05 Lote:091-1 Qtde: 2040 Venc: 30/04/2027	3005.90.90	000	5102	PCT	2.040,00	0,4768	972,67	0,00	972,67	175,08	0,00	18,00	0,00
062112	ELETRODO DESC. ADULTO 1UN MEDIX Lote:021DIX19004 Qtde: 300 Venc: 31/12/2023	9018.19.90	100	5102	ENV	300,00	0,2500	75,00	0,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1491,15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 173,30 Lista Neutra 1.317,85
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3854/2022

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 582712

Impresso em 03/08/2022 10:29:55 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.b

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/08/2022 13:18

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 3854

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 02/08/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/09/22

48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	11,4900	0,0000	0,0000	229,8000
Complemento do item NORTEXTIL					
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.040,00	0,4768	0,0000	0,0000	972,6720
Complemento do item HERINA					
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,3466	0,0000	0,0000	173,3000
Complemento do item SR					
102489- 1 BRACADEIRA ADULTO P/APARELHO DE PRESSAO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	20,1900	0,0000	0,0000	40,3800
Complemento do item VELCRO					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,2500	0,0000	0,0000	75,0000
Complemento do item MEDIX					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.491,1520
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
1.491,1520	0,0000	0,0000	0,0000	1.491,1520

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R$ 2.432,80
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:39:24

Código da operação: 00136945
Chave de segurança: WVZX4H75SM96JNST

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nr. **010.185** Série: **001**

(16) 3996-1905 / 99984-7350 — Produtos de Limpeza — JSSP

JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

RUA ORLANDIA, 876

JARDIM PAULISTA 14090-240

RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nr.: **010.185**
Série: **001** Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35220839846957000199550010000101851010101855

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DA NF-E
VENDA A CONSUMIDOR	797670410110		39.846.957/0001-99	**135221094993747 - 15/08/2022 16:36:28**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	15/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	15/08/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL		SP		16:35:07

FATURA(S)

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	14/09/2022	927,20												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	927,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**927,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente 0				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00000	0,00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
3487	COPO AGUA 180 ML COPOSUL PS TR 25 00 UND	39241000	0400	5405	CX	8,0000	115,9000	927,2000			0,00		0,0

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 927,20

PAGO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBI

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 3895.
Valor aproximado dos tributos federais R$ 123,22 (13,29%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos estaduais R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos municipais R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 17/08/22

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/08/2022 10:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3895

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA **Data Ped:** 12/08/2022

Prz.Entr: 7 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
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	200,0000	4,6360	0,0000	0,0000	927,2000

Observação do Pedido

Complemento do item COPOSUL

Totais:

Total Bruto dos itens:	927,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
927,2000	0,0000	0,0000	0,0000	927,2000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 12/08/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Renata C. Pereira

NF-e Nr. **010.164** Série: **001**

(16) 3996-1905 / 99994-7350 — Produtos de Limpeza — JSSP

JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

RUA ORLANDIA, 876

JARDIM PAULISTA 14090-240

RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905

240

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nr.: **010.164**
Série: **001** Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35220839846957000199550010000101641010101642

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA A CONSUMIDOR

3892

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DA NF-E
797670410110		39.846.957/0001-99	**135221082552932 - 12/08/2022 11:15:46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	12/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	12/08/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL		SP		11:15:16

FATURA(S)

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	11/09/2022	1.505,60												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.505,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.505,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente **0**				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00000	0,00000

PAGO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
3302	SABAO EM PO TRIEX 800 GRS	34025000	0400	5405	UN	8,0000	4,3500	34,8000			0,00		0,0
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	10,0000	31,5000	315,0000			0,00		0,0
00000052	SACO LIXO 40 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	10,0000	18,5000	185,0000			0,00		0,0
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	5,0000	48,0000	240,0000			0,00		0,0
3306	SACO LIXO INFECTANTE 100 LTS REFO RCADO	39232190	0400	5102	PC	5,0000	67,8000	339,0000			0,00		0,0
3308	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 500 ML	34029090	0400	5405	UN	30,0000	2,4500	73,5000			0,00		0,0
3022	PANO ALVEJADO PADRAO MERCATEX 60	63071000	0400	5405	UN	20,0000	2,6000	52,0000			0,00		0,0
3319	LUSTRA MOVEIS LAVANDA POLIFLOR 20 0 ML	34052000	0400	5405	UN	3,0000	8,5000	25,5000			0,00		0,0
3228	COPO CAFE 50 ML COPOPLAST PS TR 5 000 UND	39241000	0400	5405	CX	2,0000	120,4000	240,8000			0,00		0,0

LANÇADO

Conferido: Renata

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DATA: 12 / 08 / 2022

PEDIDO DE COMPRA: 3892
Valor aproximado dos tributos federais R$ 230,43 (15,30%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos estaduais R$ 33,44 (2,22%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos municipais R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

VETOR: Limpeza

DATA E HORA DA GERAÇÃO: 12/08/2022 - 11:15:48

DESENVOLVIDO POR "Super Empresa, Tecnologia Fácil de Usar" - Registro: PRO00382

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/08/2022 10:45

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 3892

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA **Data Ped:** 12/08/2022

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 14/09/2022

4163- 1 SABAO EM PÓ 1 A 1,6 KG-CX 1K-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	8,0000	4,3500	0,0000	0,0000		34,8000
Complemento do item 800G TRIEX						
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	20,0000	2,6000	0,0000	0,0000		52,0000
Complemento do item						
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 100L(INFECTANTE) -PACOTE-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	5,0000	67,8000	0,0000	0,0000		339,0000
Complemento do item						
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	5,0000	48,0000	0,0000	0,0000		240,0000
Complemento do item						
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	10,0000	18,5000	0,0000	0,0000		185,0000
Complemento do item						
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	10,0000	31,5000	0,0000	0,0000		315,0000
Complemento do item						
63587- 1 COPO DESC.CAFÉ 50ML C/5000-PT C/100UN-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	100,0000	2,4080	0,0000	0,0000		240,8000
Complemento do item						
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	30,0000	2,4500	0,0000	0,0000		73,5000
Complemento do item LIMPOL						
76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	3,0000	8,5000	0,0000	0,0000		25,5000
Complemento do item POLIFLOR						

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R$ 5.125,83
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 11:37:45

Código da operação:	00137912
Chave de segurança:	C95X39JFVPQL3TC0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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 000009636
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220810228189000128550010000096361002192267

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135221032083650 03/08/2022 12:22:03

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	03/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	03/08/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	12:22:03

FATURA/ DUPLICATA

02/09/2022 - R$ 367,26

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
				367,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					367,26

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
31	1ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,144	5,9500	6,81					
62	1ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	3,000	4,5000	13,50					
24	1ABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5102	KG	6,045	6,2500	37,78					
260	1BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,928	4,9900	14,61					
307	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	11,865	4,7900	56,83					
79	1BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	1,618	2,9900	4,84					
314	1BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	1,544	3,6900	5,70					
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	5,072	5,6500	28,66					
420	1CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	5,264	2,5500	13,42					
444	1CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	4,240	3,2500	13,78					
543	1LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	3,984	2,8500	11,35					
574	1LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,988	3,1900	6,34					
611	1MAMAO FORMOSA KG	08042000	040	5102	KG	2,332	3,8500	8,98					
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	3,094	6,6500	20.58					
918	1PONKAN KG	08051000	040	5102	KG	3,056	5,1500	15.74					

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9822
OP: 003
VALOR PAGO R$: 367,26

LANÇADA

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped:Venda: 11626
Endereço de entrega vinculado ao Pedido(s) de Venda 11626: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Tina

DATA: 03/08/22

SETOR: SND

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/08/2022 VALOR TOTAL: 367,26 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

NF-e 000009636

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000009636
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220810228189000128550010000096361002192267

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	135221032083650 03/08/2022 12:22:03

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	03/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	03/08/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	12:22:03

FATURA/ DUPLICATA

02/09/2022 - R$ 367,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
925	1QUIABO KG	07070000	040	5102	KG	1,608	9,3500	15,03					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,430	1,6500	4,01					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	10,415	3,1500	32,81					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	1,920	12,0000	23,04					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	8,4900	25,47					
48	VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	2,000	3,9900	7,98					

CONVÊNIO/T.A Nº
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE:
OP: 003
VALOR PAGO R$:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/08/2022 15:22

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 3873

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 02/08/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 50 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: **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:	367,2605
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
367,2605	0,0000	0,0000	0,0000	367,2605

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/08/2022 15:22

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 3873

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 02/08/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 50 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	5,2630	2,5500	0,0000	0,0000	13,4207
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	4,2400	3,2500	0,0000	0,0000	13,7800
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	3,9840	2,8500	0,0000	0,0000	11,3544
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	1,9880	3,1900	0,0000	0,0000	6,3417
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	2,3320	3,8500	0,0000	0,0000	8,9782
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	3,0940	6,6500	0,0000	0,0000	20,5751
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	2,4300	1,6500	0,0000	0,0000	4,0095
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	3,0560	5,1500	0,0000	0,0000	15,7384
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	10,4150	3,1500	0,0000	0,0000	32,8073
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
	1,9200	12,0000	0,0000	0,0000	23,0400
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/08/2022 15:22

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 3873

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 02/08/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 50 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -		Não Entregou			
	3,0000	8,4900	0,0000	0,0000	25,4700
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-		Não Entregou			
	1,6080	9,3500	0,0000	0,0000	15,0348
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-		Não Entregou			
	1,1440	5,9500	0,0000	0,0000	6,8068
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	3,0000	4,5000	0,0000	0,0000	13,5000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	6,0450	6,2500	0,0000	0,0000	37,7813
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	2,9280	4,9900	0,0000	0,0000	14,6107
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	11,8650	4,7900	0,0000	0,0000	56,8334
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	1,6190	2,9900	0,0000	0,0000	4,8408
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	1,5440	3,6900	0,0000	0,0000	5,6974
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
	5,0726	5,6500	0,0000	0,0000	28,6602
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

02/08/22 07:59:35

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11626

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 02/08/2022**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA: null**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	5,95	0,00	1,00	5,95
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,50	0,00	3,00	13,50
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	6,25	0,00	6,00	37,50
4	260		1BANANA NANICA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
5	307		1BATATA EXTRA KG	4,79	0,00	12,00	57,48
6	79		1BERINJELA KG	2,99	0,00	1,50	4,49
7	314		1BETERRABA KG	3,69	0,00	1,50	5,54
8	406		1CEBOLA NACIONAL KG	5,65	0,00	6,00	33,90
9	420		1CENOURA GRANEL KG	2,55	0,00	5,00	12,75
10	444		1CHUCHU KG	3,25	0,00	4,00	13,00
11	543		1LARANJA PERA KG	2,85	0,00	4,00	11,40
12	574		1LIMAO TAITHI KG	3,19	0,00	2,00	6,38
13	611		1MAMAO FORMOSA KG	3,85	0,00	2,00	7,70
14	666		1MANGA PALMER KG	6,65	0,00	3,00	19,95
15	918		1PONKAN KG	5,15	0,00	3,00	15,45
16	925		1QUIABO KG	9,35	0,00	1,50	14,03
17	963		1REPOLHO VERDE KG	1,65	0,00	2,00	3,30
18	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	3,15	0,00	10,00	31,50
19	1045		1VAGEM KG	12,00	0,00	2,00	24,00
20	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,49	0,00	3,00	25,47
21	48		VERD.FOLHA	3,99	0,00	13,00	51,87
						TOTAL GERAL:	410,13

OBSERVAÇÕES:

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI				TEL. (16)3953 1951		Nº 002 -08/2022
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	3,98	3,98
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	33,60
04	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	5,85	17,55
05	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	2,99	35,88
06	1,5	kg	Berinjela		4,79	7,19
07	1,5	kg	Beterraba	150 a 180g	3,85	5,78
08	6,0	kg	Cebola media	100 a 180g	5,95	35,70
09	5,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	3,69	18,45
10	4,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,99	11,96
11	4,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	10,60
12	2,0	kg	Limão taity casca lisa		2,79	5,58
13	2,0	kg	Mamão formosa colorido		8,79	17,58
14	3,0	kg	Manga palmer		5,79	17,37
15	1,5	kg	Quiabo novo		10,70	16,05
16	2,0	kg	Repolho	pç de 1kg	2,09	4,18
17	3,0	kg	Tangerina Ponkan mais verde	250 a 280g	4,89	14,67
18	10,0	kg	Tomate salada rasteiro		3,75	37,50
19	2,0	kg	Vagem manteiga		16,00	32,00
20	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
21	05	mç	Alface (3/4ªf e 3/sab)		4,99	24,95
22	03	mç	Almeirão (1/4ªf e 2/sáb)		4,99	14,97
23	05	mç	Couve (3/4ªf e 3/sab)		4,99	24,95
						R$ 431,58
Data emissão :-01/08/2022				Data entrega:03/ 08 / 2022-Das 14:00 às 15:00h		
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 : 02/08/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000416 **DATA:02/08/22** **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
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	7,69	7,69
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	7,49	44,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	3,39	40,68
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	1,500	KG	5,79	8,68
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	1,500	KG	4,98	7,47
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	2,49	12,45
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	4,98	19,92
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	2,59	10,36
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	9,89	19,78
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	4,98	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	1,500	KG	17,80	26,70
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,49	2,98
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	3,000	KG	6,49	19,47
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	23,98	47,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	**492,10**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**492,10**

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/08/2022 VALOR TOTAL: 4.758,57 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

NF-e 000009659

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000009659
SÉRIE 1
FOLHA 1/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220810228189000128550010000096591002195678

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135221061680978 09/08/2022 09:29:04

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	09:29:04

FATURA/ DUPLICATA

08/09/2022 - R$ 4.758,57

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
764,05	109,30			4.758,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					4.758,57

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1103571	ACHOC.NESCAU 370G LATA	18069000	060	5405	UN	3,000	8,9900	26,97					
122771	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17019900	060	5405	UN	24,000	14,9900	359,76					
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	8,000	6,7900	54,32	54,32	9,78		18,00	
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	11081200	000	5102	UN	6,000	10,9900	65,94	65,94	11,87		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5102	UN	24,000	17,9900	431,76					
48460	AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE C/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	6,8900	20,67					
182843	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO EXTRA VIRGEM	15092000	060	5405	UN	1,000	34,9000	34,90					
1070934	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	20079990	060	5405	UN	5,000	9,9900	49,95					
42451	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	19053100	020	5102	UN	15,000	4,4900	67,35	26,19	4,71		18,00	
130547	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	19053100	000	5102	UN	16,000	3,9900	63,84	63,84	4,47		7,00	
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	60,000	17,9900	1.079,40					
1021288	CALDO MAGGI 114G CARNE	21041011	000	5102	UN	3,000	2,7900	8,37	8,37	1,51		18,00	
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	000	5102	UN	5,000	2,7900	13,95	13,95	2,51		18,00	
1036381	CAMOMILA KININO 5G	09022000	060	5405	UN	10,000	3,3900	33,90					
25928	CANELA KODILAR 10G EM PO	09062000	000	5102	UN	10,000	3,4900	34,90	34,90	6,28		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11630
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11630: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP

PAGO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Tina

DATA: 09/08/22

SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/08/2022 VALOR TOTAL: 4.758,57 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

NF-e 000009659

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000009659
SÉRIE 1
FOLHA 2/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220810228189000128550010000096591002195678

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135221061680978 09/08/2022 09:29:04

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	09:29:04

FATURA/ DUPLICATA

08/09/2022 - R$ 4.758,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	6,000	8,9900	53,94					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	3,000	7,9900	23,97					
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5102	UN	5,000	4,9900	24,95	24,95	4,49		18,00	
1051469	DOCE PREDILECTA 350G MARROM GLACE	20079990	060	5405	UN	4,000	7,9900	31,96					
81313	ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	000	5102	UN	15,000	1,9900	29,85	29,85	5,37		18,00	
23689	ERVILHA QUERO 170G LATA	20054000	060	5405	UN	6,000	2,9900	17,94					
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	000	5102	UN	6,000	3,9900	23,94	23,94	0,99		4,14	
1040401	FAR.MILHO DEUSA 500G	11022000	000	5102	UN	6,000	5,9900	35,94	35,94	2,52		7,00	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	5,000	5,9900	29,95	29,95	2,10		7,00	
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	40,000	10,4900	419,60					
81047	FERM.PO ROYAL 100G	21023000	000	5102	UN	2,000	3,4900	6,98	6,98	1,26		18,00	
1014662	FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	21069029	000	5102	UN	5,000	2,7900	13,95	13,95	2,51		18,00	
228121	FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	21069029	000	5102	UN	5,000	2,7900	13,95	13,95	2,51		18,00	
260855	FUBA SINHA 500G MIMOSO	11022000	000	5102	UN	5,000	2,7900	13,95	13,95	0,98		7,00	
1013276	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	6,000	1,3900	8,34	8,34	1,50		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: _____
OP: 003
VALOR PAGO R$: _____

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/08/2022 VALOR TOTAL: 4.758,57 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

NF-e 000009659

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000009659
SÉRIE 1
FOLHA 3/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220810228189000128550010000096591002195678

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	135221061680978 09/08/2022 09:29:04

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	09:29:04

FATURA/ DUPLICATA

08/09/2022 - R$ 4.758,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1011302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	6,000	1,3900	8,34	8,34	1,50		18,00	
30434	GOIABADA FUGINI 300G SACHE	20079990	060	5405	UN	6,000	5,6900	34,14					
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	84,000	6,7900	570,36					
32339	LEITE COCO SOCOCO 200ML TRADICIONAL	20098990	000	5102	UN	5,000	4,9900	24,95	24,95	4,49		18,00	
23238	MAC.BASILAR VERDE 500G PARAFUSO	19021900	000	5102	UN	10,000	3,4900	34,90	34,90	2,44		7,00	
82044	MARG.DELICIA 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	6,9900	335,52					
25027	MOLHO INGLES KININO 150ML	21039091	060	5405	UN	3,000	3,9900	11,97					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	12,000	1,3900	16,68					
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	40,000	8,6500	346,00					
1028324	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	20089100	060	5405	UN	3,000	17,9900	53,97					
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	7,000	3,7900	26,53	26,53	1,86		7,00	
233583	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	30,000	1,1900	35,70	35,70	6,43		18,00	
235471	SUCO PO TANG 25G LARANJA	21069010	000	5102	UN	45,000	1,1900	53,55	53,55	9,64		18,00	
235488	SUCO PO TANG 25G LIMAO	21069010	000	5102	UN	30,000	1,1900	35,70	35,70	6,43		18,00	
235501	SUCO PO TANG 25G MORANGO	21069010	000	5102	UN	45,000	1,1900	53,55	53,55	9,64		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/08/2022 VALOR TOTAL: 4.758,57 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

NF-e 000009659

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000009659
SÉRIE 1
FOLHA 4/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220810228189000128550010000096591002195678

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135221061680978 09/08/2022 09:29:04

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	09:29:04

FATURA/ DUPLICATA

08/09/2022 - R$ 4.758,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5102	UN	8,000	2,6900	21,52	21,52	1,51		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/08/2022 12:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 3889

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 05/08/2022

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) / Vlr.Total
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	12,0000	1,3900	0,0000	0,0000	16,6800
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0000	5,6900	0,0000	0,0000	34,1400
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	84,0000	6,7900	0,0000	0,0000	570,3600
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	10,0000	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN - (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	48,0000	6,9900	0,0000	0,0000	335,5200
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	40,0000	8,6500	0,0000	0,0000	346,0000
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	7,0000	3,7900	0,0000	0,0000	26,5300
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	8,0000	2,6900	0,0000	0,0000	21,5200

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.758,5700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.758,5700	0,0000	0,0000	0,0000	4.758,5700

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 3889

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 05/08/2022
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
57681- 1 CANELA EM PO-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item						
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	7,9900	0,0000	0,0000	23,9700
Complemento do item						
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,0000	1,9900	0,0000	0,0000	29,8500
Complemento do item						
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item						
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		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		6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item						
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item						
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	5,9900	0,0000	0,0000	29,9500
Complemento do item						
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		40,0000	10,4900	0,0000	0,0000	419,6000
Complemento do item						
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	3,4900	0,0000	0,0000	6,9800
Complemento do item						
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	2,7900	0,0000	0,0000	13,9500
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/08/2022 12:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 3889

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 05/08/2022

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
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
Complemento do item						
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	120,0000	2,9980	0,0000	0,0000	359,7600
Complemento do item						
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	8,0000	6,7900	0,0000	0,0000	54,3200
Complemento do item						
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	10,9900	0,0000	0,0000	65,9400
Complemento do item						
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	120,0000	3,5980	0,0000	0,0000	431,7600
Complemento do item						
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0000	34,9000	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item						
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	6,8900	0,0000	0,0000	20,6700
Complemento do item						
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	15,0000	4,4900	0,0000	0,0000	67,3500
Complemento do item						
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	16,0000	3,9900	0,0000	0,0000	63,8400
Complemento do item						
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	60,0000	17,9900	0,0000	0,0000	1.079,4000
Complemento do item						
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	10,0000	3,3900	0,0000	0,0000	33,9000
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/08/2022 12:21

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 3889

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 05/08/2022

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
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	2,7900	0,0000	0,0000	8,3700
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	2,7900	0,0000	0,0000	13,9500
Complemento do item						
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	4,9900	0,0000	0,0000	24,9500
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	7,9900	0,0000	0,0000	31,9600
Complemento do item						
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	2,7900	0,0000	0,0000	27,9000
Complemento do item						
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	8,9900	0,0000	0,0000	53,9400
Complemento do item						
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item						
4235- 1 PALMITO 300G-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	17,9900	0,0000	0,0000	53,9700
Complemento do item						
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	9,9900	0,0000	0,0000	49,9500
Complemento do item						
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	4,9900	0,0000	0,0000	24,9500
Complemento do item						
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		150,0000	1,1900	0,0000	0,0000	178,5000
Complemento do item						

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ 05/08/22 17:57:22
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: 11630

CLIENTE: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE** **CADASTRO: 04/08/2022**
VENDEDOR: **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA** **ENTREGA: null**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	235488	7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,19	0,00	30,00	35,70
44	235501	7622300861315	SUCO PO TANG 25G MORANGO	1,19	0,00	45,00	53,55
45	68857	7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,69	0,00	8,00	21,52
						TOTAL GERAL:	4.758,57

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

05/08/22 17:57:22

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11630

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 04/08/2022**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA: null**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571	7891000352175	ACHOC.NESCAU 370G LATA	8,99	0,00	3,00	26,97
2	169813	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	14,99	0,00	24,00	359,76
3	231862	7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	6,79	0,00	8,00	54,32
4	31653	7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	10,99	0,00	6,00	65,94
5	66228	7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	17,99	0,00	24,00	431,76
6	48460	7898909755830	AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE	6,89	0,00	3,00	20,67
7	182843	5601252231164	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	34,90	0,00	1,00	34,90
8	1070934	7896292300910	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	9,99	0,00	5,00	49,95
9	42451	7896022205232	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,49	0,00	15,00	67,35
10	130547	7896022205201	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	3,99	0,00	16,00	63,84
11	64354	7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,99	0,00	60,00	1.079,40
12	1021288	7891000251515	CALDO MAGGI 114G CARNE	2,79	0,00	3,00	8,37
13	1021295	7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	2,79	0,00	5,00	13,95
14	1036381	7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,39	0,00	10,00	33,90
15	25928	7896256060348	CANELA KODILAR 10G EM PO	3,49	0,00	10,00	34,90
16	69380	7891098041227	CHA MATTE LEAO 250G	8,99	0,00	6,00	53,94
17	32131	7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,99	0,00	3,00	23,97
18	26642	7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	4,99	0,00	5,00	24,95
19	1051469	7896292302884	DOCE PREDILECTA 350G MARROM	7,99	0,00	4,00	31,96
20	81313	7896069547371	ERVA DOCE SIAMAR 20G	1,99	0,00	15,00	29,85
21	23689	7896102501018	ERVILHA QUERO 170G LATA	2,99	0,00	6,00	17,94
22	61803	7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	3,99	0,00	6,00	23,94
23	1040401	7896117600089	FAR.MILHO DEUSA 500G	5,99	0,00	6,00	35,94
24	233941	7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,99	0,00	5,00	29,95
25	100557	7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,49	0,00	40,00	419,60
26	81047	7622300119621	FERM.PO ROYAL 100G	3,49	0,00	2,00	6,98
27	1014662	7891048047088	FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	2,79	0,00	10,00	27,90
28	260855	7892300026629	FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,79	0,00	5,00	13,95
29	1013276	7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,39	0,00	6,00	8,34
30	1011302	7891048050644	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,39	0,00	6,00	8,34
31	30434	7891042101243	GOIABADA FUGINI 300G SACHE	5,69	0,00	6,00	34,14
32	53181	7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	6,79	0,00	84,00	570,36
33	32339	7896004400686	LEITE COCO SOCOCO 200ML	4,99	0,00	5,00	24,95
34	23238	7896205722198	MAC.BASILAR VERDE 500G PARAFUSO	3,49	0,00	10,00	34,90
35	82044	7891080400070	MARG.DELICIA 500G S/SAL	6,99	0,00	48,00	335,52
36	25027	7897005101053	MOLHO INGLES KININO 150ML	3,99	0,00	3,00	11,97
37	23320	7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,39	0,00	12,00	16,68
38	60219	7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	8,65	0,00	40,00	346,00
39	1028324	7898640190013	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	17,99	0,00	3,00	53,97
40	63470	7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,79	0,00	7,00	26,53
41	233583	7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,19	0,00	30,00	35,70
42	235471	7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,19	0,00	45,00	53,55

Nenê SUPERMERCADO

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	24	pt	Açucar cristal	c/5kg	Sta Isabel	15,99	R$ 383,76
02	24	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	19,49	R$ 467,76
03	40	pt	Feijão t. 1 carioquinha	c/1kg	CARUNCHÃO	8,99	R$ 359,60
04	03	la	Achocolatado Nescau	la c/400g	Nestle	6,99	R$ 20,97
05	08	cx	Adoçante po	cx c/50sachet	Zero cal	8,99	R$ 71,92
06	06	cx	Amido de milho (não quero sachet)	cx c/500g	Maisena	11,99	R$ 71,94
07	01	ga	Azeite de oliva tampa verde	ga c/500ml	Galo	29,90	R$ 29,90
08	03	und.	Azeitona preta c/caroço drenada	vd 200g	Tozzi	10,90	R$ 32,70
09	05	pt	Bananada	pt c/350g	Fugini ou equiv.	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX
10	15	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 74,85
11	16	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 79,84
12	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	18,89	R$ 1.133,40
13	03	cx	Caldo de carne (114G)	cx c/126g	Magi	3,65	R$ 10,95
14	05	pt	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	3,65	R$ 18,25
15	06	cx	Chá mate	cx c/250g	Leão	7,99	R$ 47,94
16	10	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,85	R$ 28,50
17	10	pt	Canela em pó (10G)	pt c/8g	Veranita	2,65	R$ 26,50
18	03	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	8,85	R$ 26,55
19	05	pt	Creme de cebola	pt c/68g	Magi	5,99	R$ 29,95
20	15	pt	Erva doce	pt c/20g	Siamar	2,99	R$ 44,85
21	06	la	Ervilha (não quero sachet)	la c/200g	Quero	2,99	R$ 17,94
22	06	pt	Farinha mandioca fina	pt c/500g	Veranita	3,99	R$ 23,94
23	06	pt	Farinha de milho	cx c/500g	Deusa (SIAMAR	4,99	R$ 29,94
24	05	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,99	R$ 29,95
25	02	la	Fermento quimico po	la c/100g	dr. Oetker	3,99	R$ 7,98
26	10	cx	Flan baunilha	cx c/30	dr. Oetker	3,75	R$ 37,50
27	05	pt	Fubá mimoso(Siamar)	pt c/500g	Siamar	3,55	R$ 17,75
28	12	cx	Gelatina(abacaxi6/limão6)	cx c/30g	dr. Oetker	1,75	R$ 21,00
29	06	pt	Goiabada	pt c/300g	Reymax	3,50	R$ 21,00
30	05	vd	Leite de coco	vd c/200ml	menina	3,75	R$ 18,75
31	84	lt	Leite integral	7cx c/12 lt c/	Jussara	6,79	R$ 570,36
32	10	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Basilar(Galo)	2,99	R$ 29,90
33	48	la	Margarina Cremosa s/sal	la c/500g	Qualy	7,99	R$ 383,52
34	04	pt	Marron glace	pt c/300g	Fugini ou equiv.	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx	
35	03	vc	Molho ingles	la c/150ml	Veranita	3,85	R$ 11,55
36	12	und.	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,38	R$ 16,56
37	40	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	7,79	R$ 311,60
38	03	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Roselen ou Mileid	19,99	R$ 59,97
39	150	pt	Refresco po(30ab/45/lar/30lim/45mo	cx c/15unid c/	Tang	1,09	R$ 163,50
40	07	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,89	R$ 27,23
41	08	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	2,85	R$ 22,80
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 4.782,87**

NATALIA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 05/08/2022

Folha : 2

VENDATC

Nome				
00047-7	MAC GALO SELMI PARAFUSO 500GR	10 UN	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:				
15048-7	MARROM GLACE PREDILECTA 350GR BLOCO	4 UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:				
15121-1	MOLHO INGLES KITANO 150ML	3 UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	12 UN	1,38	16,56
OBSERVAÇÃO:				
07335-0	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	40 UN	7,59	303,60
OBSERVAÇÃO:				
09727-6	PALMITO ROSOLEN 300GR INTEIRO	3 UN	23,80	71,40
OBSERVAÇÃO:				
11038-8	REFRES TANG MORANGO	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL CISNE 1KG	7 FD	3,89	27,23
OBSERVAÇÃO:				
27657-0	VINAGRE CASTELO ALCOOL COLOR 750ML	8 UN	3,49	27,92
OBSERVAÇÃO:				
01217-3	MARG DELICIA 500GR C/S	48 UN	6,99	335,52
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG ABACAXI	30 UN	1,09	32,70
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG LARANJA	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:				
01643-8	REFRES TANG LIMAO	30 UN	1,09	32,70
OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	4.819,70
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	4.819,70

OBSERVAÇÕES:PREÇOS E PESOS PODE HAVER VARIAÇOES

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/08/2022

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000419 DATA:05/08/22 ASSOCIADO:0001-BRANKO

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR 2 0	3	UN	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	24	UN	14,89	357,36
OBSERVAÇÃO:					
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	8	UN	11,89	95,12
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	6	UN	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	18,99	455,76
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	11,98	35,94
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	15	UN	3,99	59,85
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	16	UN	3,99	63,84
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	3	UN	3,49	10,47
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	5	UN	3,49	17,45
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	10	UN	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:					
09383-1	CANELA VERANITA 10GR PO	10	UN	2,79	27,90
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	6	UN	8,96	53,76
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	3	UN	7,98	23,94
OBSERVAÇÃO:					
01497-4	CREME MAGGI CEBOLA 68GR	5	UN	5,49	27,45
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	15	UN	3,89	58,35
OBSERVAÇÃO:					
10339-0	ERVILHA KNORR 170GR LATA	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	6	UN	4,59	27,54
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	5	UN	6,98	34,90
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	40	UN	10,89	435,60
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
15256-0	FUBA KININO 500GR	5	UN	2,99	14,95
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:					
02800-2	GOIABADA FUGINI 300GR FLOW PA	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
04756-2	LEITE COCO SOCOCO 200ML	5	UN	4,49	22,45
OBSERVAÇÃO:					
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	84	UN	6,59	553,56
OBSERVAÇÃO:					

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:	836300001556	873100403294	933970046035	100026439750

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	15.587,31

Data de débito:	14/09/2022
Data/hora da operação:	14/09/2022

Código da operação:	00582839
Chave de segurança:	E3W9CX64HYSNARSC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987-3

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 262539413 Série C
Data de Emissão: 05/09/2022
Data de Apresentação: 06/09/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002643975
Leitura Próximo Mês: 05/10/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353	7B55.1A5A.1703.B4B0.5754.8A45.A11E.A662

PREZADO(A) CLIENTE

Prezado Cliente, a partir de 1º de agosto começam as visitas dos recenseadores que farão a coleta de dados para o Censo Demográfico 2022.

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	SET/2022	23/09/2022	15.587,31

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 914351614171	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,74%	COFINS 3,41%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	SET/22	22.960,000	kWh	0,38183624	8.766,96				8.766,96	64,88	298,95	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	SET/22	22.960,000	kWh	0,37650262	8.644,50	8.644,50	18,00	1.556,01	7.088,49	52,45	241,72	26 Dias
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	SET/22	18,400	kWh	0,38152174	7,02-				7,02-	0,05-	0,24-	Verde
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	SET/22	61,600	kWh	0,38165585	23,51-				23,51-	0,17-	0,80-	05 Dias
0601	Energia Ativa Injetada TE	SET/22	18,400	kWh	0,30815218	5,67-				5,67-	0,04-	0,19-	
0601	Energia Ativa Injetada TE	SET/22	61,600	kWh	0,37629871	23,18-	23,18-	18,00	4,17-	19,01-	0,14-	0,65-	
0605	Energ Atv Inj. mUC mPT - TUSD	AGO/22	1.839,530	kWh	0,38183123	702,39-				702,39-	5,20-	23,95-	
0605	Energ Atv Inj. mUC mPT - TUSD	AGO/22	549,470	kWh	0,38182249	209,80-				209,80-	1,55-	7,15-	
0601	Energ Atv Inj. mUC mPT - TE	AGO/22	1.839,530	kWh	0,37649835	692,58-	692,58-	18,00	124,66-	567,92-	4,20-	19,37-	
0601	Energ Atv Inj. mUC mPT - TE	AGO/22	549,470	kWh	0,30871568	169,63-				169,63-	1,26-	5,78-	
	Total Distribuidora					15.577,68							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/22				9,63							
	Total Consolidado					**15.587,31**	**7.928,74**		**1.427,18**	**14.150,50**	**104,72**	**482,54**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2022 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
SET	28240	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,36599000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 05/09/2022	Leitura 05/08/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40149724	Ativa	8354	8067	80,00	22.960		05/10/2022
40149724	Injetada	22	21	80,00	80		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

LANÇADO
PAGO

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.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15.587,31

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 262539413 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002643975	15.587,31	23/09/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SUPERMERCADO CARNEIRO	R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
LUIZA - A LOJA DE TODOS	RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
SUPERMERCADO SAO LOURENÇO	AV CRISTO REDENTOR 573 - JD PRINCESA

836300001556 873100403294 933970046035 100026439750

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

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:

858500001130 095203852229 630716222620 416034795091

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	11.309,52

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00003298
Chave de segurança:	61T68UCV8XR5SNS8

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

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
Agosto/2022	20/09/2022	07.16.22262.4160347-9	20/09/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000077560911

Valor Total do Documento
11.309,52

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022	11.309,52			11.309,52
	Totais	**11.309,52**			**11.309,52**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 11.309,52

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 19/09/2022 16:31:46

85850000113 0 09520385222 9 63071622262 0 41603479509 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000113 0 | 09520385222 9 | 63071622262 0 | 41603479509 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.22262.4160347-9
Pagar até:	20/09/2022
Valor:	11.309,52

Pague com o PIX

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
4	ADRIANA MARIA AMARAL	3.534,73	0,00	0,00	0,00	9,43	333,16
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	0,00	0,00	0,00	8,62	232,45
10	ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	3.659,61	0,00	0,00	0,00	9,52	348,52
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,59
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	2.383,16	0,00	0,00	0,00	8,24	196,30
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,59
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.553,04	0,00	0,00	56,47	7,83	121,59
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.598,80	0,00	0,00	0,00	9,47	340,85
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.808,84	0,00	0,00	0,00	7,99	144,61
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.811,88	0,00	0,00	0,00	8,00	144,88
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	2.337,12	0,00	0,00	0,00	8,22	192,16
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	2.158,88	0,00	0,00	0,00	8,16	176,11
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	5.808,18	0,00	0,00	0,00	11,18	649,32
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.965,96	0,00	0,00	0,00	8,07	158,75
40	FERNANDA ALVES MARTINS	2.020,32	0,00	0,00	0,00	8,10	163,64
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	1.935,75	0,00	0,00	1.935,75	8,06	156,03
41	FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSELI	1.935,75	0,00	0,00	1.935,75	8,06	156,03
43	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	5.410,03	0,00	0,00	0,00	10,97	593,58
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	2.170,33	0,00	0,00	0,00	8,16	177,14
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	2.415,91	0,00	0,00	0,00	8,25	199,25
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.935,75	0,00	0,00	0,00	8,06	156,03
52	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.966,49	0,00	0,00	0,00	8,08	158,80
55	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	2.164,39	0,00	0,00	0,00	8,16	176,61
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	2.269,98	0,00	0,00	0,00	8,20	186,11
59	JANAINA ENGRATULIS	1.802,34	0,00	0,00	0,00	7,99	144,03
58	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	2.303,30	0,00	0,00	0,00	8,21	189,11
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,59
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	2.326,83	0,00	0,00	0,00	8,22	191,23
64	JOAO RODRIGO DA SILVA	4.150,36	0,00	0,00	0,00	10,05	417,22
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,59
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,59
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	4.913,41	0,00	0,00	0,00	10,67	524,05
74	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.553,04	0,00	0,00	56,47	7,83	121,59
77	JURACI NUNES DE MACEDO	3.384,09	0,00	0,00	0,00	9,31	315,08
79	JUVINA MARIA DA SILVA	1.879,60	0,00	0,00	0,00	7,50	140,96
81	LENI DA SILVA	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,59
83	LETICIA MENDES SILVA	2.256,78	0,00	0,00	0,00	8,19	184,93
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,59
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	1.965,96	0,00	0,00	0,00	8,07	158,75
85	LINDALVA RUBIN	4.452,00	0,00	0,00	0,00	10,32	459,45
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.994,75	0,00	0,00	0,00	8,96	268,36
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	2.311,10	0,00	0,00	0,00	8,21	189,81
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	2.821,41	0,00	0,00	0,00	8,77	247,56
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.360,70	0,00	0,00	0,00	9,29	312,28
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.624,60	0,00	0,00	0,00	8,53	223,95
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.553,04	0,00	0,00	56,47	7,83	121,59
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.800,00	0,00	0,00	0,00	7,99	143,82
97	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.643,13	0,00	0,00	0,00	8,56	226,17
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.115,37	0,00	0,00	0,00	8,14	172,20
101	MARIA HELENA ALMEIDA	2.721,97	0,00	0,00	0,00	8,66	235,63
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.686,85	0,00	0,00	0,00	7,92	133,63
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.980,33	0,00	0,00	0,00	8,08	160,04
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.832,73	0,00	0,00	0,00	8,79	248,92
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.553,04	0,00	0,00	56,47	7,83	121,59
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.415,42	0,00	0,00	0,00	8,25	199,20
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.935,75	0,00	0,00	0,00	8,06	156,03
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.705,76	0,00	0,00	0,00	8,64	233,68
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.869,03	0,00	0,00	0,00	10,64	517,84
115	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	3.161,90	0,00	0,00	0,00	7,87	248,20
114	MONICA DOURADO SILVA	3.341,72	0,00	0,00	0,00	9,28	310,00
117	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.602,26	0,00	0,00	56,47	7,87	126,02
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	2.083,04	0,00	0,00	0,00	8,13	169,29
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.869,03	0,00	0,00	0,00	10,64	517,84
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.935,75	0,00	0,00	0,00	8,06	156,03
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.520,05	0,00	0,00	112,94	7,80	118,62
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.368,80	0,00	0,00	0,00	10,25	447,80

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
131	RENATA DE ASSIS	1.804,68	0,00	0,00	0,00	7,99	144,24
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.630,54	0,00	0,00	0,00	8,54	224,66
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.344,46	0,00	0,00	0,00	8,22	192,82
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.553,04	0,00	0,00	56,47	7,83	121,59
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,59
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	2.389,74	0,00	0,00	0,00	8,24	196,89
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	2.070,72	0,00	0,00	0,00	8,12	168,18
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.083,92	0,00	0,00	0,00	8,13	169,37
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.935,75	0,00	0,00	0,00	8,06	156,03
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.686,85	0,00	0,00	0,00	7,92	133,63
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	2.904,90	0,00	0,00	0,00	8,87	257,58
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.686,85	0,00	0,00	1.686,85	7,92	133,63
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.360,70	0,00	0,00	0,00	9,29	312,28
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,59
Empregados:	80 Total:	196.765,15	0,00	0,00	6.010,11		17.319,63
Contribuintes:	0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	80 Total:	196.765,15	0,00	0,00	6.010,11		17.319,63

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	196.765,15	0,00	17.319,63	0,00	0,00	0,00	6.010,11	0,00	11.309,52

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:

858100000188 342203852227 630701222638 519618883242

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.834,22

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00003457
Chave de segurança:	77W50WW0R5WKVRN1

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

987-3

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2022	20/09/2022	07.01.22263.5196188-8	20/09/2022

Observações

CONV 001-2022 PONTAL

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **1.834,22**

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 08/2022 Vencimento 20/09/2022	1.834,22			1.834,22
	Totais	**1.834,22**	**0,00**	**0,00**	**1.834,22**

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1834,22

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 20/09/2022 08:45:39

85810000018 8 34220385222 7 63070122263 8 51961888324 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000018 8 | 34220385222 7 | 63070122263 8 | 51961888324 2

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22263.5196188-8
Pagar até:	20/09/2022
Valor:	1.834,22

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:

858000000577 490903852226 630701222638 520172537025

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	5.749,09

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00003606
Chave de segurança:	RE9CHCU0KACFP4WC

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

987-3

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2022	20/09/2022	07.01.22263.5201725-3	20/09/2022

Observações

CONV 001-2022 PONTAL

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **5.749,09**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022	5.749,09			5.749,09
	Totais	**5.749,09**	**0,00**	**0,00**	**5.749,09**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5749,09

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 20/09/2022 08:47:14

85800000057 7 49090385222 6 63070122263 8 52017253702 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000057 7 49090385222 6 63070122263 8 52017253702 5

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22263.5201725-3
Pagar até:	20/09/2022
Valor:	5.749,09

Pague com o PIX

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL- APOIO E MANUTENÇÃO -ST

SUBCATEGORIA....>>> SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
01/08/2022	753	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	1.205,62	0,00	0,00	18,08	56,06	1.131,48
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**1.205,62**	**0,00**	**0,00**	**18,08**	**56,06**	**1.131,48**
		Total Por Categoria....>>>>	**8.205,62**	**140,00**	**0,00**	**123,08**	**381,56**	**7.560,98**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL - CUSTEIO INDIRETOS

SUBCATEGORIA....>>> SERVIÇOS DE TERCEIROS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
01/08/2022	274	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	4.000,00	80,00	0,00	0,00	0,00	3.920,00
19/08/2022	1774	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	1.200,00	40,44	0,00	0,00	0,00	1.159,56
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**5.200,00**	**120,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.079,56**
		Total Por Categoria....>>>>	**5.200,00**	**120,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.079,56**
		Total Geral....>>>>	**136.039,84**	**2.303,27**	**0,00**	**1.834,22**	**5.749,09**	**126.153,26**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 37,04
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	304
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:19:26

Código da operação: 00112182
Chave de segurança: 39GMA0MF6Y73FCXU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
304

Código de Verificação de Autenticidade
QVSMB2S9V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/09/2022 às 15:43:00

Chave de Acesso
578603BGBGVJEVZ3J2E5QPWQ00KR1A2I

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/09/2022

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 MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE AGOSTO/2022	37,80	R$ 37,80

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 37,04

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 37,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 37,80**	**R$ 0,76**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 37,04

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **304** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QVSMB2S9V**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000000585-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CACOLA EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ:	49.236.748/0001-87
Valor:	R$ 3.369,41
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1110835
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:17:33

Código da operação: 00120679
Chave de segurança: APJUG2KZ0GMNUJ08

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Caçola

Caçola Embalagens Ltda
AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM JOQUEI CLUBE
14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 001110835
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CONTROLE DO FISCO

987-3

35.22.09.49236748000187.55.001.001110835.185731250-3

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
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135221290148863

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
582.076.924.113		49.236.748/0001-87	35220949236748000187550010011108351857312503

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123)	55.110.753/0001-41	21.09.2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	21.09.2022

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	16-3953-1719	SP	ISENTO	20:55:36

FATURA

Vencimento: 21/09/2022-Forma de Pagto: Dinheiro

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
1.960,90	352,97	0,00	0,00	3.369,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.369,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
MARCOS PAULO DE OLIVEIRA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0		FER6818	SP	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R CORUMBA 165 IPIRANGA	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00050				1.880,003 KG	1.879,533 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
256	M-3 U 14X21 CM 400 PC / MEIWA	3923.90.90	000	5102	PC	2	50,72	101,44	101,44	18,26	0,00	18,00	
2952	COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC / PRAFESTA	3924.10.00	060	5102	CX	4	68,32	273,28	0,00	0,00	0,00	0,00	
1122	GARFO SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 20 X 50 PC / PRAFESTA	3924.10.00	060	5405	CX	2	48,31	96,62	0,00	0,00	0,00	0,00	
5557	POTE 100 ML TR ALTACOPPO 2000 PC / ALTACOPPO	3923.90.90	000	5102	CX	2	89,90	179,80	179,80	32,36	0,00	18,00	
5573	TP 100/150/180/200 TR ALTACOPPO 2000 PC / ALTACOPPO	3923.50.00	000	5102	CX	1	115,70	115,70	115,70	20,83	0,00	18,00	
5574	TP 250/300/330ML TR FU ALTACOPPO 2000 PC / ALTACOPPO	3923.50.00	000	5102	CX	1	176,30	176,30	176,30	31,73	0,00	18,00	
721	COPO TERMICO ISOPOR 300ML 24X25 PC MEIWA 300 / MEIWA	3924.10.00	060	5405	CX	1	209,90	209,90	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
044.520/01		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANDEJA STANDARD ULTRA-LEVE BRANCA 400 PECAS MEIWA M-03U
ICMS já pago via Sub.Trib.
GARFO DESCARTAVEL SOBREMESA CRISTAL 50 PECAS PRAFESTA
POTE TRANSPARENTE 100ML COM 100 PECAS ALTACOPPO PT100 TR
TAMPA POTE TRANSP 100/150/180/200ML 50 PECAS ALTACOPPO TPL 100
TAMPA 250/300/330ML ALTACOPPO TRANSPARENTE TPF301 C/ 50 PC FURADO
COPO TERMICO ISOPOR 300ML 25 PC MEIWA 300
TAMPA COPO C/FURO 150/250/300ML 60 PECAS MEIWA
GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC
TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC
GUARDANAPO PAPEL 19,5X20CM 100 PECAS PEROLA

RESERVADO AO FISCO

...DO: Joyce Mara

DATA: 22/09/22

SETOR: SND

LANÇADO
PAGO

RECEBEMOS DE CAÇOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21.09.2022 VALOR TOTAL: R$ 3.369,41 DESTINATÁRIO: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS 753, CENTRO, 14180-000 - PONTAL - SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

NF-e
OVs: 1224153
1224153
Nº 001110835
SÉRIE 1
FATURA: 0091264444

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Caçola

Caçola Embalagens Ltda
AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM JOQUEI CLUBE
14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 001110835
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CONTROLE DO FISCO

35.22.09.49236748000187.55.001.001110835.185731250-3

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
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.			135221290148863
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE**
582.076.924.113		49.236.748/0001-87	35220949236748000187550010011108351857312503

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123)		55.110.753/0001-41	21.09.2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	21.09.2022
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	16-3953-1719	SP / ISENTO	20:55:36

FATURA

Vencimento: 21/09/2022-Forma de Pagto: Dinheiro

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
1.960,90	352,97	0,00	0,00	3.369,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.369,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
MARCOS PAULO DE OLIVEIRA	0 - EMITENTE / 1 - DESTINATÁRIO: 0		FER6818	SP	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R CORUMBA 165 IPIRANGA	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00050				1.880,003 KG	1.879,533 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
2314	TAMPA COPO 150/250/300ML 10X60 PC / MEIWA	3923.50.00	000	5102	CX	1	111,00	111,00	111,00	19,98	0,00	18,00	
3322	FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M / DISPAFILM	3920.43.90	000	5102	PC	3	90,75	272,25	272,25	49,01	0,00	18,00	
9185	GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM S TP 100 PC / SUPRAFORM	3923.30.90	000	5102	PC	1	103,28	103,28	103,28	18,59	0,00	18,00	
9188	TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC / SUPRAFORM	3923.50.00	000	5102	PC	1	9,99	9,99	9,99	1,80	0,00	18,00	
1151	GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN / PEROLA	4818.30.00	060	5405	CX	1	71,11	71,11	0,00	0,00	0,00	0,00	
8628	ROLO ALUM THERMOPRAT 0,45X7,5 M 01 PC / THERMOPRAT	7607.11.10	000	5102	PC	2	5,87	11,74	11,74	2,11	0,00	18,00	

LANÇADO
PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
044.520/01		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANDEJA STANDARD ULTRA-LEVE BRANCA 400 PECAS MEIWA M-03U
ICMS já pago via Sub.Trib.
GARFO DESCARTAVEL SOBREMESA CRISTAL 50 PECAS PRAFESTA
POTE TRANSPARENTE 100ML COM 100 PECAS ALTACOPPO PT100 TR
TAMPA POTE TRANSP 100/150/180/200ML 50 PECAS ALTACOPPO TPL 100
TAMPA 250/300/330ML ALTACOPPO TRANSPARENTE TPF301 C/ 50 PC FURADO
COPO TERMICO ISOPOR 300ML 25 PC MEIWA 300
TAMPA COPO C/FURO 150/250/300ML 60 PECAS MEIWA
GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC
TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC
GUARDANAPO PAPEL 19,5X20CM 100 PECAS PEROLA

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3369,41

RECEBEMOS DE CAÇOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21.09.2022 VALOR TOTAL: R$ 3.369,41 DESTINATÁRIO: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS 753, CENTRO, 14180-000 - PONTAL - SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

NF-e
OVs: 1224153 1224153 1224153
Nº 001110835
SÉRIE 1
FATURA: 0091264444

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Caçola

Caçola Embalagens Ltda
AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM JOQUEI CLUBE
14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 001110835
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CONTROLE DO FISCO

35.22.09.49236748000187.55.001.001110835.185731250-3

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
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.			135221290148863
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE**
582.076.924.113		49.236.748/0001-87	35220949236748000187550010011108351857312503

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123)		55.110.753/0001-41	21.09.2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	21.09.2022
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	16-3953-1719	SP / ISENTO	20:55:36

FATURA

Vencimento: 21/09/2022-Forma de Pagto: Dinheiro

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
1.960,90	352,97	0,00	0,00	3.369,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.369,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
MARCOS PAULO DE OLIVEIRA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0		FER6818	SP	
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**	
R CORUMBA 165 IPIRANGA	RIBEIRAO PRETO		SP		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00050				1.880,003 KG	1.879,533 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
9174	M-104 COM TP 100 PC / MEIWA	3923.90.90	000	5102	CX	5	56,03	280,15	280,15	50,43	0,00	18,00	
8618	MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 100 PC / THERMOPRAT	7607.11.10	000	5102	CX	15	39,95	599,25	599,25	107,87	0,00	18,00	
5576	PRATO 15 CM KEROCOPO PRK15 BCO 500 PC / KEROCOPO	3924.10.00	060	5405	CX	6	53,10	318,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
721	COPO TERMICO ISOPOR 300ML 24X25 PC MEIWA 300 / MEIWA	3924.10.00	060	5405	CX	2	219,50	439,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
044.520/01		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANDEJA STANDARD ULTRA-LEVE BRANCA 400 PECAS MEIWA M-03U
ICMS já pago via Sub.Trib.
GARFO DESCARTAVEL SOBREMESA CRISTAL 50 PECAS PRAFESTA
POTE TRANSPARENTE 100ML COM 100 PECAS ALTACOPPO PT100 TR
TAMPA POTE TRANSP 100/150/180/200ML 50 PECAS ALTACOPPO TPL 100
TAMPA 250/300/330ML ALTACOPPO TRANSPARENTE TPF301 C/ 50 PC FURADO
COPO TERMICO ISOPOR 300ML 25 PC MEIWA 300
TAMPA COPO C/FURO 150/250/300ML 60 PECAS MEIWA
GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC
TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC
GUARDANAPO PAPEL 19,5X20CM 100 PECAS PEROLA

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/09/2022 15:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 4035

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 101 - CAÇOLA EMBALAGENS LTDA **Data Ped:** 19/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,0000	5,8700	0,0000	0,0000	Não Entregou	11,7400
83239- 1 PRATO DESC.(N15 SOBR C/50X10UN)-PT C/10UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	300,0000	1,0620	0,0000	0,0000	Não Entregou	318,6000
90785- 1 TAMPA DESC 300ML (PT C/50 E 100UN) -PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	20,0000	8,8150	0,0000	0,0000	Não Entregou	176,3000
90803- 1 TAMPA DESC.100ML(PT C/50 E 100UN)-PT C/50 (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	40,0000	2,8925	0,0000	0,0000	Não Entregou	115,7000
90888- 1 TAMPA ISOPOR P/COPOS 300ML (10X60UN)-PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	10,0000	11,1000	0,0000	0,0000	Não Entregou	111,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.369,4092
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.369,4092	0,0000	0,0000	0,0000	3.369,4092

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/09/2022 15:10

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 4035

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 101 - CAÇOLA EMBALAGENS LTDA **Data Ped:** 19/09/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4260- 1 MARMITEX ISOPOR C/TP CX C/100UN -UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	500,0000	0,5603	0,0000	0,0000	280,1500
Complemento do item						
4261- 2 MARMITEX C/TP N°8 CX C/100(MAQ OU MANUAL)- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1.500,00	0,3995	0,0000	0,0000	599,2500
Complemento do item						
4678- 1 GARRAFA PLAST.C/TPA 1.000 ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	100,0000	1,1327	0,0000	0,0000	113,2700
Complemento do item						
18788- 2 COPO DESC.P/SOBR-100ML (20X100UN) -PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	40,0000	4,4950	0,0000	0,0000	179,8000
Complemento do item						
50817- 1 BANDEJA ISOPOR PT C/10UN)-PT C/10UN-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	80,0000	1,2680	0,0000	0,0000	101,4400
Complemento do item						
62571- 3 COLHER DESC.REFEICAO (KIT C/50UN)-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	40,0000	6,8320	0,0000	0,0000	273,2800
Complemento do item						
63541- 2 COPO DESC SUCO-300ML CX/20X100UN) -PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	40,0000	10,9750	0,0000	0,0000	439,0000
Complemento do item						
63575- 1 COPO ISOPOR P/CHÁ 300ML (24X25UN)-PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	24,0000	8,7458	0,0000	0,0000	209,8992
Complemento do item						
68767- 1 FILME PVC P/ALIMENTOS 38X9X1000-RL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	90,7500	0,0000	0,0000	272,2500
Complemento do item						
71869- 2 GARFO DESC.SOBREMESA(KIT C/50UN) -PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	20,0000	4,8310	0,0000	0,0000	96,6200
Complemento do item						
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ (C/50X100UN)-PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	50,0000	1,4222	0,0000	0,0000	71,1100
Complemento do item						

COTAÇÃO DE VENDA

Caçola Distribuidora

Cotação de Venda
20007105
Emissão: 12.09.2022

VENDEDOR
00000000000000

Caçola Embalagens Ltda

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

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Centro:** 1100 **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **Email/Cont:** dpcompras@iscmontal.com.br
Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Cidade / Est:** PONTAL/SP **CEP:** 14180-000

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

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

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

Tipo de Frete: CIF **Descarga:** **Restrição Entrega:**
Msg. Ordem de Venda: **Data de remessa:** 19.09.2022
Forma de Pagamento: Dinheiro **Cond. Pagto.:** A vista **Criado por:** CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
2.000	PC	256		BANDEJA M- 3 U 14 X 21 C/ 400 PC	MEIWA	50.72	101.44
4.000	CX	2952		COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	68.32	273.28
2.000	CX	5557		POTE 100 ML ALTACOPPO C/ 100 PC TRANSPARENTE	ALTACOPPO	89.90	179.80
1.000	CX	5573		TAMPA 100/150/180/200 ML ALTACOPPO C/ 50 PC TPL 100 TRANSPARENTE	ALTACOPPO	115.70	115.70
2.000	CX	5561		COPO 300 ML ALTACOPPO C/ 100 PC ABNT BRANCO	ALTACOPPO	219.50	439.00
1.000	CX	5574		TAMPA 250/300/3300 ML TR FU ALTACOPPO TPF301 C/ 50 PC FURADA	ALTACOPPO	176.30	176.30
1.000	CX	721		COPO 300 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	209.90	209.90
1.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	111.00	111.00
3.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	90.75	272.25
1.000	PC	9185		GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC	SUPRAFORM	103.28	103.28
1.000	PC	9188		TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC	SUPRAFORM	9.99	9.99
1.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	71.11	71.11
2.000	PC	8628		ROLO ALUM THERMOPRAT 0,45X7,5 M 01 PC	THERMOPRAT	5.87	11.74
5.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	56.03	280.15
15,000	CX	8618		MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 100 PC	THERMOPRAT	39.95	599.25
6.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROCOPO PRK15 BCO 10 PC	KEROCOPO	53.10	318.60
2.000	CX	1122		GARFO SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 50 PC	PRAFESTA	48.31	96.62

OBSERVAÇÃO:

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

Emissor da Cotação **Pagador da Fatura**

Quantidade		**Total Mercadoria:**	*3.369,41*	**Despesas:**	*0,00*
Peso Total:	*1.889,37*	**Qtd. Itens OV:**	*17*	**Frete:**	*0,00*
				Desconto:	*0,00*

Total da Ordem de Venda **3.369,41**

79556 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número do Pedido: 2697

Pedido feito em: 12/9/2022 8:36:00 PM

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

VENDEDOR

RENATA SILVA
974054998 /
representacao.renatasilva@gmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI

Plano de pagamento: A VISTA

Cobrança: PAGTO ANTECIPADO

ORÇAMENTO

#	COD.	DESCRIÇÃO	EMB.	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
1	94336	BAND BOM APETITE B2 RASA BRANCA 21X14	FD 400	17898681780058	800	$0.11	$85.04
17	77523	COLHER MASTER FACILITA & PRONTO TRANSP C/50	CX 10	17898613180420	40	$7.66	$306.53
5	70433	COPO PLAST FACILITA & PRONTO 300ML PS TRANSP C/100	CX 20	17898613180178	40	$7.23	$289.15
7	75213	FILME PVC FACILITE 38CMX1000	BO 1	7898613180362	3	$124.85	$374.56
2	77521	GARFO SOBREMESA FACILITA & PRONTO TRANSP C/50	CX 20	17898613180406	20	$2.55	$50.99
8	15954	GARRAFA PLASTICA 1000ML C/100 C/TAMPA LARANJA	PC 100	7890671000	100	$1.08	$107.92
16	81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	CX 50	17898928728409	50	$1.66	$83.21
10	94327	MARMITEX BOM APETITE R2 BR S/ TAMPA 188X62MM 750ML	FD 100	17898681780522	500	$0.19	$96.76
12	116	MARMITEX THERMOPRAT N-08 F MANUAL C/100	CX 100	1000000010633	1.500	$0.40	$596.99
9	70655	PAPEL ALUMINIO FACILITA & PRONTO 45 CM X 7,5MTS	CX 25	17898613180277	50	$5.29	$264.50
3	104344	POTE PLAST ALTACOPPO PP BR 100ML C/100	CX 20	17898918330179	40	$5.27	$210.81
13	70452	PRATO PLAST FACILITA & PRONTO N.15 C/10 UN	CX 100	17898613180222	600	$1.00	$600.95
11	94325	TAMPA BOM APETITE R1/R2/R4 BRANCA 199X10MM	FD 100	17898681780379	500	$0.17	$86.96
6	94491	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 250/300/ 330ML C/ 50	CX 40	17898918330636	40	$3.95	$158.06
18	94490	TAMPA PLAST CP 100/150/180/200 TR ALTACOPPO C/50	CX 40	17898918330612	40	$2.64	$105.40
				Total	51		$3,417.83

(Assinatura do Cliente)

MAFFER

Produtos de Limpeza e Descartáveis

Mirela Lepero
Consultora de Vendas

16 3236.3222 | Ramal 201
16 3236-3226 | 16 9.9314.7769

Av. Professora Dina Rizzi, 2278 - Candido Portinari - Ribeirão Preto/SP

CNPJ: 33.484.717.0001-05

COTAÇÃO Nº08-09/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pt	Bandeja isopor branca Nº02(20x15)	pt c/400und	BOM APETITE	R$ 75,35	150,70
02	04	cx	Colher refeição Master (4 cx c/500un.)	cx c/10ptx50unid.	FACILITA&PRONTO	105,07	420,28
03	01	cx	garfo sobremesa (1cx c/1.000un.)	cx c/20ptx50und.	FACILITA&PRONTO	68,83	68,83
04	02	cx	Pote descartavel 100ml (cx c/2000un.)	cx c/20pt c/1000un	ALTACOPPO PP	142,29	284,58
05	01	cx	Tampa descartável 100ml (cx c/2000un	cx c/20pt c/100und	ALTACOPPO PP	142,29	142,29
06	02	cx	Copo descartavel 300ml (cx c/2000un.)	cx c/20pt x 100un.	FACILITA	180,60	361,20
07	01	cx	Tampa descartável 300ml (cx c/2000un	cx c/20ptx100un.	FACILITA	213,00	213,00
10	03	rl	Filme p/ alimentos c/380cm	rl c/1000 mts	STANDARD	90,30	270,90
11	01	pt	Garrafa plastica branca 1lt c/tampa	pt c/100unid.	USECOMP	144,60	144,60
12	01	cx	Guardanapos papel pequeno	cx /50 x100un.	ANEPEL	145,00	145,00
13	02	fl	Papel aluminio gd	rl c/7,5x45cm		5,66	11,32
14	05	cx	Marmitex isopor -750ml c/tpa -M3	cx c/100un.	ESPUMA PAC	48,99	244,95
15	15	cx	Marmitex 8 fech.manual c/100un.	cx c/100un.	THERMOPRAC	53,73	805,95
16	06	cx	Pratos branco 15 cm(cx c/500und.)	cx c/50x10un.	FACILITA&PRONTO	138,40	830,40
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							R$ 4.094,00

Condiçoes pagto:- 50% A VISTA / 50% BOLETO

Data da entrega: 5 DIAS

Data Emissão:- 12/09/2022

Retornar pelo E-mail snd@iscmpontal.com.br

OBS: Caso não tenham as marcas solicitadas,solicito marcas equivalentes c/seus respctivos conteúdos

Responsável:- Darci Ferreira Silva - Supervisora Serviço de Nutrição e Dietética

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

A CAÇOLA EMBALAGENS LTDA.				TEL. (16) 9 9302 6630/3434 6924		COTAÇÃO Nº08-09/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pt	Bandeja isopor branca Nº02(20x15)	pt c/400und	Meywa	50,72	101,44
02	04	cx	Colher refeição Master (4 cx c/500un.)	cx c/10ptx50unid.	Pra Festa	68,32	273,28
03	02	cx	garfo sobremesa (1cx c/1.000un.)	cx c/10ptx50und.	Prafesta	48,31	96,62
04	02	cx	Pote descartavel 100ml (cx c/2000un.)	cx c/20pt c/100und.	Altacoppo	89,90	179,80
05	01	cx	Tampa descartável 100ml (cx c/2000un.)	cx c/20pt c/100und.	Altacoppo	115,70	115,70
06	02	cx	Copo descartavel 300ml (cx c/2000un.)	cx c/20pt x 100un.	Altacoppo	219,50	439,00
07	01	cx	Tampa descartável 300ml (cx c/2000un.)	cx c/20ptx100un.	Altacoppo	176,30	176,30
08	01	cx	Copo isopor 300 ml (cx c/600und.)	cx c/24x25unid	Meyva	209,90	209,90
09	01	cx	Tampa isopor s/furo(cx c/600und.)	cx c/10x60und.	Meyva	111,00	111,00
10	03	rl	Filme p/ alimentos c/380cm	rl c/1000 mts	Dispafilm	90,75	272,25
11	01	pt	Garrafa plastica branca 1lt c/tampa	pt c/100unid.	Supraform	113,27	113,27
12	01	cx	Guardanapos papel pequeno 19,5X20	cx /50 x100un.	Perola	71,11	71,11
13	02	fl	Papel aluminio gd	rl c/7,5x45cm	Thermoprat	5,87	11,74
14	05	cx	Marmitex isopor -750ml c/tpa -M3	cx c/100un.	Meiwa	56,03	280,15
15	15	cx	Marmitex 8 fech.manual c/100un.	cx c/100un.	Thermoprat	39,95	599,25
16	06	cx	Pratos branco 15 cm(cx c/500und.)	cx c/50x10un.	Kerocopo	53,10	318,60
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 3.369,41**

Condiçoes pagto:- A Vista

Data da entrega: 21/09/2022(quarta feira)

Data Emissão:- 19/09/2022

Retornar pelo E-mail snd@iscmpontal.com.br

OBS: Caso não tenham as marcas solicitadas,solicito marcas equivalentes c/seus respctivos conteudos

Responsável:- Darci Ferreira Silva - Supervisora Serviço de Nutrição e Dietética

Darci [illegible]
CRN3 [illegible]
Sup. [illegible] SND

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	99
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:25:35

Código da operação: 00110000
Chave de segurança: X9REGC2KR1Q4VK6V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP
Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (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	**13/09/2022**	**13/09/2022 17:30:29**	**13 5 A D9**	**99**

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 retaguaarda de clinica medica conforme convenio com o municipio de pontal, convenio 001 referente o mes de agosto de 2022

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	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

.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4500,00

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$ 344,39

Data de débito:	22/09/2022
Data/hora da operação:	22/09/2022 16:27:38

Código da operação:	108508083
Chave de segurança:	33U28AFTYMX02ARV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
78

Código de Verificação de Autenticidade
42YBFD11Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/09/2022 às 13:32:24

Chave de Acesso
578534VCL1IC9CPKJWZNHZ8J108PBO0W

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/09/2022

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 AGOSTO/2022	368,93	R$ 368,93

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 344,39

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	**2,00%**	**0000040000008**	**8650004**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 368,93	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 368,93**	**R$ 7,38**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (368,93 x 0,65%)	COFINS (368,93 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (368,93 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,40	**R$ 11,07**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3,69**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 344,39

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **42YBFD11Z**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 8.266,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1192
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:22:07

Código da operação: 00111238
Chave de segurança: 7R9CXT7EQFF67E0W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1192

Código de Verificação de Autenticidade
A3VHSKFYP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 às 10:59:33

Chave de Acesso
57879663U16QGKLW1PQMOB9PXBHJWCT

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2022 DR RAFAEL	9.000,00	R$ 9.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8.266,50.

PAGO

LANÇADO

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$ 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: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1192** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 590,57
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1190
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:21:48

Código da operação: 00111313
Chave de segurança: 7KEMJYE7CTHUTY1J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1190

Código de Verificação de Autenticidade
W7X7IB3QT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 às 10:54:44

Chave de Acesso
578793G81PJPO3E4RUSWC5U1PH9N1RLO

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2022 DR RAFAEL	642,97	R$ 642,97

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 590,57

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 642,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 642,97**	**R$ 12,86**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (642,97 x 0,65%)	COFINS (642,97 x 3,00%)	INSS	IRRF (642,97 x 1,50%)	CSLL (642,97 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,18	**R$ 19,29**	**R$ 0,00**	**R$ 9,64**	**R$ 6,43**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 590,57

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$86,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$14,02 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1190** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

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

CAIXA

2ª Via - Com ɔrovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Bankir ɡ CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de cont ı:	01 - Conta Corrente
Tipo de pes ;oa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNP :	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de ı onta:	01 - Conta Corrente
Conta d stino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGESTIV
CPF/CN PJ:	06.307.803/0001-70
Valı r:	R$ 11.022,00
Val ɔr da tarifa:	R$ 0,00
Fir alidade:	06 - Pagamento de Honorários
Iı entificação da operação:	1191
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:24:01

Código da operação: 00110600

Chave de segurança: 45Q4QA7JNWXHHNFA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1191

Código de Verificação de Autenticidade
W3HKN151Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 às 10:57:07

Chave de Acesso
578795KC8039OAYY7MT2FVSN44IK84FM

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/09/2022

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 AGOSTO/2022 DR RODRIGO	12.000,00	R$ 12.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 11022,00

LANÇADO

PAGO

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**	**8630501**		

Construção Civil

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: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1191** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 163,54
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1189
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:23:42

Código da operação: 00110680
Chave de segurança: P3SS6ZH073M4V7C4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1189

Código de Verificação de Autenticidade
LB9JQX6TS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 às 10:52:26

Chave de Acesso
578790SM4YK4TPLWDHE713MKNTAL4FXW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/09/2022

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	ERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2022 DR RODRIGO	178,05	R$ 178,05

CONVÊNIO/T.A Nº 901128
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 163,54

LANÇADO

PAGO

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$ 178,05	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 178,05**	**R$ 3,56**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (178,05 x 0,65%)	COFINS (178,05 x 3,00%)	INSS	IRRF (178,05 x 1,50%)	CSLL (178,05 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,16	**R$ 5,34**	**R$ 0,00**	**R$ 2,67**	**R$ 1,78**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 163,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$23,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$3,88 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1189** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 825,83
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	469
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2022
Data / Hora da operação:	23/09/2022 08:54:23

Código da operação: 00103116
Chave de segurança: R83F6CH74JY108Y2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
469

Código de Verificação de Autenticidade
P3LCUOMIN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 às 08:43:40

Chave de Acesso
578694U0HGXFZ051ZQIQACLP6SS35Y59

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	**ISENTO**	**000008601**	**000030926**	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1357**	**luciano@3ax.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2022	899,10	R$ 899,10

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 825,83

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 899,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 899,10**	**R$ 17,98**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (899,10 x 0,65%)	COFINS (899,10 x 3,00%)	INSS	IRRF (899,10 x 1,50%)	CSLL (899,10 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,84	**R$ 26,97**	**R$ 0,00**	**R$ 13,49**	**R$ 8,99**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 825,83

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **469** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P3LCUOMIN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 7.629,06
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	187
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:19:07

Código da operação: 00112310
Chave de segurança: TA47H2JCZKUVQSUU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**14/09/2022**	**14/09/2022 08:37:31**	**89 DB 5C**	**187**

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 AGOSTO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 7.629,06

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.129,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.129,00	R$ 162,58	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 52,84	R$ 243,87	R$ 0,00	R$ 121,94	R$ 81,29	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 7.629,06**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 2.081,59
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	186
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:18:48

Código da operação: 00112557
Chave de segurança: T4KW27ZXZWSZEJ15

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**14/09/2022**	**14/09/2022 08:34:20**	**89 F4 90**	**186**

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 AGOSTO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2081,59

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.217,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.217,99	R$ 44,36	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 14,41	R$ 66,54	R$ 0,00	R$ 33,27	R$ 22,18	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 2.081,59**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 5.631,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	342
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:18:27

Código da operação: 00112665
Chave de segurança: VK6Y1VZQP6TGWTQ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

Med Serv RP Servicos Medicos SS
Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa
CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP
danybonifacio@gmail.com
Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/09/2022**	**13/09/2022 12:23:02**	**E2 4E 26**	**342**

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 AGOSTO/2022

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5631,00

CONVÊNIO/T.A Nº _____
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: _____
OP: 003
VALOR PAGO R$: _____

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 141,86
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	343
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:17:53

Código da operação: 00112758
Chave de segurança: 7JM1PFL211Y1QZVQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

Med Serv RP Servicos Medicos SS
Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa
CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP
danybonifacio@gmail.com
Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/09/2022**	**13/09/2022 12:25:46**	**EB 1A C8**	**343**

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 COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 141,86

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8630501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 151,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 151,14	R$ 3,02	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,98	R$ 4,53	R$ 0,00	R$ 2,27	R$ 1,50	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 141,86**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO DE ANALISES STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R$ 3.939,04
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1359
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:27:21

Código da operação: 00109130
Chave de segurança: LV81YWEGA80EES52

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1359

Código de Verificação de Autenticidade
ILHLNQ7D9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2022 às 11:53:26

Chave de Acesso
579512WX5ZTGM0A65WS0XC3ASZZ4VQ8E

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
				19/09/2022

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
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	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE AGOSTO/2022.	4.125,08	R$ 4.125,08

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3.939,04

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**4,51%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.125,08	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.125,08**	**R$ 186,04**	**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$ 3.939,04

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1359** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ILHLNQ7D9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 668,35
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1786
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:27:03

Código da operação: 00109555
Chave de segurança: ZCS2ZK3KVS97ENC6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1786

Código de Verificação de Autenticidade
WJDAF6ZR0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 16:31:18

Chave de Acesso
579353VEFZ3HGSG8OA1HFBE8MNKMO386

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
				16/09/2022

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
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 AGOSTO/2022	691,66	R$ 691,66

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 668,35

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3,3704%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 691,66	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 691,66**	**R$ 23,31**	**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$ 668,35

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

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1786** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WJDAF6ZR0**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 1.159,56
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1787
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:26:45

Código da operação: 00109669
Chave de segurança: E79SHVKMA3KEWSQS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1787

Código de Verificação de Autenticidade
RKRK1YCLV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 16:33:07

Chave de Acesso
579354KLQ3QYJLW21HL8QF3DQ9BZEZ2L

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
				16/09/2022

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
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 AGOSTO/2022	1.200,00	R$ 1.200,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1159,56

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3,3704%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**R$ 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$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1787** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RKRK1YCLV**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 6.171,73
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1785
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:26:26

Código da operação: 00109741
Chave de segurança: MVR428F412Q50ZV7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1785

Código de Verificação de Autenticidade
LWNA3C1YX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 16:29:19

Chave de Acesso
579351246E5XIALTJ7ZDSI53L7OJAZUW

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
				16/09/2022

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
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 AGOSTO/2022	6.387,00	R$ 6.387,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6.171,73

LANÇADO
PAGO

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$ 6.387,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.387,00**	**R$ 215,27**	**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$ 6.171,73

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

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1785** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LWNA3C1YX**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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:	100
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:26:08

Código da operação: 00109843
Chave de segurança: XC5CAQ3L70TQRKJJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/09/2022**	**13/09/2022 13:38:43**	**5 2 FA A1**	**100**

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 PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE AGOSTO/2022

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
41500 - Psicanalise.	**2,00**	415	8650003

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.625,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.625,00	R$ 112,50	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$ 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." .

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5.625,00.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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:	172
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:25:52

Código da operação: 00109908
Chave de segurança: 40N9ECWFH8TW6Q6J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
172

Código de Verificação de Autenticidade
2QZKALM6V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 às 09:05:57

Chave de Acesso
578704GCSJIPO4EAY8K28WH407TOCZ65

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE AGOSTO/2022	33.750,00	R$ 33.750,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 30.999,37

LANÇADO
PAGO

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 **172** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2QZKALM6V**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R$ 1.495,30
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	508
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:19:43

Código da operação: 00112077
Chave de segurança: K6NSHAJ374KNHLE0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
508

Código de Verificação de Autenticidade
RSPZTY3SB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/09/2022 às 15:17:33

Chave de Acesso
578585TCK8BT2Y6XH8QSNNITOZRZVMMO

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2022	1.627,98	R$ 1.627,98

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1495,30.

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.627,98	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.627,98**	**R$ 32,56**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.627,98 x 0,65%)	COFINS (1.627,98 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.627,98 x 1,50%)	CSLL (1.627,98 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 10,58	**R$ 48,84**	**R$ 0,00**	**R$ 24,42**	**R$ 16,28**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.495,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$218,96 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$43,79

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **508** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RSPZTY3SB**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE STZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R$ 1.039,95
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	2185
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:21:13

Código da operação: 00111551
Chave de segurança: C9Z4T9CZWTW0KSAP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2185	**13/09/2022**	**PFPPLBDQ**

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: 09/2022 **Data Prestação:** 13/09/2022 **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 AGOSTO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 1039,95

LANÇADO

PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	16,62	7,20	33,24	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
1.108,09	0,00	1.108,09	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	22,16	**1.039,95**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **13/09/2022**	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **2185**	
Chave **PFPPLBDQ**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R$ 16.533,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	507
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:20:07

Código da operação: 00111981
Chave de segurança: JKQ244YPMN4SF6ML

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
507

Código de Verificação de Autenticidade
5XLVN3J7X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/09/2022 às 15:16:40

Chave de Acesso
578584BLU50UA88J07AE8AA6B3986IUP

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2022	18.000,00	R$ 18.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 16.533,00

LANÇADO

PAGO

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**	**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$484,20

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **507** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5XLVN3J7X.**

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 643,91
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	332
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:20:28

Código da operação:	00111630
Chave de segurança:	KETN8NQLWYCYG7TZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
332

Código de Verificação de Autenticidade
Y8PA5GN1L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 às 08:51:59

Chave de Acesso
578698TOL1FT3I8H93NL8UURLGYH02Y4

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/09/2022

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 AGOSTO/2022	701,05	R$ 701,05

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 643,91

LANÇADO
PAGO

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$ 701,05	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 701,05**	**R$ 14,02**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (701,05 x 0,65%)	COFINS (701,05 x 3,00%)	INSS	IRRF (701,05 x 1,50%)	CSLL (701,05 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,56	**R$ 21,03**	**R$ 0,00**	**R$ 10,52**	**R$ 7,01**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 643,91

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$94,29 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$16,19

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **332** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y8PA5GN1L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 3.200,05
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	333
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:21:32

Código da operação: 00111451
Chave de segurança: ESJ0L3A883JCFCK6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
333

Código de Verificação de Autenticidade
QA5M5HRZC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 às 08:54:56

Chave de Acesso
57869998YQ7HJIV1SG6YGRXVU22E4O50

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2022	3.484,00	R$ 3.484,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3.200,05

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.484,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.484,00**	**R$ 69,68**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.484,00 x 0,65%)	COFINS (3.484,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.484,00 x 1,50%)	CSLL (3.484,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 22,65	**R$ 104,52**	**R$ 0,00**	**R$ 52,26**	**R$ 34,84**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.200,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$468,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$80,48

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **333** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QA5M5HRZC**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 327,96
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	49
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:23:22

Código da operação: 00110898
Chave de segurança: 41RP0P9XU5YWTZCC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

N. A. M. Servicos Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/09/2022**	**13/09/2022 12:37:39**	**3 3 24 C8**	**49**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
49	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/09/2022

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
****

LANÇADO

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 AGOSTO DE 2022, DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 54,76. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 327,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 327,96	R$ 6,56	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$ 327,96**

Informações Complementares

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 327,96

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	48
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:23:04

Código da operação: 00110994

Chave de segurança: 6KV22AL4T3P0JPPR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

N. A. M. Servicos Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/09/2022**	**13/09/2022 12:36:44**	**EA 80 3D**	**48**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
48	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/09/2022

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	-	CENTRO

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS
****

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2022, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 751,50. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 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."
• .

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R$ 847,46
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	112
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:24:40

Código da operação: 00110443

Chave de segurança: 7YXT4AAGJ07ZZX2R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda
Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/09/2022**	**13/09/2022 11:10:50**	**2B AD 5B**	**112**

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 AGOSTO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 847,46

LANÇADO

PAGO

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$ 903,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 903,00	R$ 18,06	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 5,87	R$ 27,09	R$ 0,00	R$ 13,55	R$ 9,03	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 847,46**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA 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:	111
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:24:21

Código da operação: 00110522
Chave de segurança: JV1FZ4GA5NPAE7X2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda
Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/09/2022**	**13/09/2022 11:08:12**	**DD E1 2B**	**111**

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 AGOSTO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8.446,50

LANÇADO

PAGO

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$ 0,00

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTIT DE PATOL E CITOL PROF PAULO BECKE
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R$ 1.283,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	847
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:24:59

Código da operação: 00110361
Chave de segurança: 7P4JKTY1A063V8J9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
847	13/09/2022	GYAXXEVL

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: 09/2022 **Data Prestação:** 13/09/2022 **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 Agosto de 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R$ 223,00 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 1.283,20.

LANÇADO

PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	20,50	8,89	41,02	13,67	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
1.367,28	0,00	1.367,28	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	27,35	1.283,20

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

Recortar Aqui

Data Emissão 13/09/2022	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 847	
Chave GYAXXEVL	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 2.203,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	22582
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2022
Data / Hora da operação:	22/09/2022 16:25:19

Código da operação: 00110083
Chave de segurança: 8KSXTVVK8S1H5XGX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
22582	**12/09/2022**	**VXLPSOFQ**

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: 09/2022 **Data Prestação:** 12/09/2022
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 Alto Custo no mês 08/2022 para a Santa Casa de Pontal.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 382,95

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 00/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.203,60

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	35,22	15,26	70,44	23,48	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
2.348,00	0,00	2.348,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	46,96	**2.203,60**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **12/09/2022**	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **22582**	
Chave **VXLPSOFQ**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 8.266,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	470
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2022
Data / Hora da operação:	23/09/2022 08:54:45

Código da operação: 00103146
Chave de segurança: NRU2F9MVY8SYJ89K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
470

Código de Verificação de Autenticidade
UK4S1X5YI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 às 08:46:16

Chave de Acesso
5786952R5L0M131WP81ECKWCI7SLQ9L2

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/09/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	**ISENTO**	**000008601**	**000030926**	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1357**	**luciano@3ax.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2022	9.000,00	R$ 9.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8.266,50.

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**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$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **470** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UK4S1X5YI**.

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$ 2.761,29

Data de débito:	26/09/2022
Data/hora da operação:	26/09/2022 10:47:16

Código da operação:	206719887
Chave de segurança:	9U4G1CN9TZSPGR41

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Internação

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	0085533	00304

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/11/2020 A 31/10/2021	26/09/2022 A 25/10/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	642,01
Salário Base:	1.693,35	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.335,36

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.335,36	Desconto da Previdência:	282,65
1/3 das Férias:	778,46	Desconto do Imposto de Renda:	69,88
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:	3.113,82	TOTAL DOS DESCONTOS:	352,53
TOTAL LIQUIDO:			2.761,29

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$ 2.761,29 (dois mil setecentos e sessenta e um reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 26/08/2022

GRAZIELA APARECIDA CORNELIO

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$ 2.761,29 (dois mil setecentos e sessenta e um reais e vinte e nove 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: 23/09/2022

PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 989-0.

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2761,29

GRAZIELA APARECIDA CORNELIO

LANÇADO

PAGO

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$ 2.761,29

Data de débito:	26/09/2022
Data/hora da operação:	26/09/2022 10:47:16

Código da operação:	261047
Chave de segurança:	5A0LQV4J4GF3H9NS

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	0085533	00304

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/11/2020 A 31/10/2021	26/09/2022 A 25/10/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	642,01
Salário Base:	1.693,35	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.335,36

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.335,36	Desconto da Previdência:	282,65
1/3 das Férias:	778,46	Desconto do Imposto de Renda:	69,88
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:	3.113,82	TOTAL DOS DESCONTOS:	352,53
TOTAL LIQUIDO:			2.761,29

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 liquida de R$ 2.761,29 (dois mil setecentos e sessenta e um reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 26/08/2022

Ciente,

GRAZIELA APARECIDA CORNELIO

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$ 2.761,29 (dois mil setecentos e sessenta e um reais e vinte e nove 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: 23/09/2022

PONTAL

GRAZIELA APARECIDA CORNELIO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2761,29

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000951
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				
27377	26/09/2022	2.761,29	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	

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$ 4.503,34

Data de débito:	30/09/2022
Data/hora da operação:	30/09/2022 11:40:04

Código da operação:	301140
Chave de segurança:	AGWMUGG7MJXLJXPC

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TANIA REGINA DE OLIVEIRA	0083140	00304

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/12/2020 A 09/12/2021	04/10/2022 A 18/10/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	920,57	P
Salário Base:	1.686,85	1/3 das Férias:	306,86	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	154,30	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.841,15	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	92,28	D
		Desconto do imposto de Renda:	27,47	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.227,43	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	119,75	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.107,68	P

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$ 1.107,68 (um mil e cento e sete reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Tania Regina Oliveira

TANIA REGINA DE OLIVEIRA

Data: 02/09/2022

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$ 1.107,68(um mil e cento e sete reais e sessenta 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: 30/09/2022
PONTAL

Tania Regina Oliveira

TANIA REGINA DE OLIVEIRA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1107,68

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000954
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				
27380	30/09/2022	1.107,68	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	0029239	00270

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/01/2021 A 08/01/2022	19/10/2022 A 02/11/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	601,19
Salário Base:	2.871,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.472,19

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.736,10	Desconto da Previdência:	190,15
1/3 das Férias:	578,70	Desconto do Imposto de Renda:	16,55
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:	2.314,80	TOTAL DOS DESCONTOS:	206,70
TOTAL LIQUIDO:			2.108,10

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$ 2.108,10 (dois mil e cento e oito reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Tatiana Ap. da Silva Segecic Pereira

TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA

Data: 19/09/2022

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$ 2.108,10 (dois mil e cento e oito reais e dez 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 0322
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 013+3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2108,10

Data: 17/10/2022
PONTAL

Tatiana Ap. da Silva Segecic Pereira

TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000955
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				
27381	30/09/2022	2.108,10	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	0099595	00336

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/02/2021 A 24/02/2022	11/10/2022 A 30/10/2022 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	258,64
Salário Base:	1.310,64	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.569,28

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.046,19	Desconto da Previdência:	107,36
1/3 das Férias:	348,73	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:	1.394,92	TOTAL DOS DESCONTOS:	107,36
TOTAL LIQUIDO:			1.287,56

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$ 1.287,56 (um mil duzentos e oitenta e sete reais e cinqüenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Joycemara S. P. Pinheiro

JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO

Data: 09/09/2022

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$ 1.287,56 (um mil duzentos e oitenta e sete reais e cinqüenta e seis 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: 07/10/2022

PONTAL

Joycemara S. P. Pinheiro

JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R$: 1.287,56

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000953
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				
27379	30/09/2022	1.287,56	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

transf p/ pagto de ferias

Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.811,26

Data de débito:	30/09/2022
Data/hora da operação:	30/09/2022 11:40:41

Código da operação:	311274263
Chave de segurança:	U78PYZGRVK4V78LC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DAILAINE SOARES PAES	0050002	00336

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/12/2020 A 22/12/2021	03/10/2022 A 22/10/2022 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	523,36
Salário Base:	1.693,35	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.216,71

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.477,81	Desconto da Previdência:	159,15
1/3 das Férias:	492,60	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:	1.970,41	TOTAL DOS DESCONTOS:	159,15
TOTAL LIQUIDO:			1.811,26

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$ 1.811,26 (um mil oitocentos e onze reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: _____/_____/_____

DAILAINE SOARES PAES

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$ 1.811,26 (um mil oitocentos e onze reais e vinte e seis 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: 29/09/2022

PONTAL

DAILAINE SOARES PAES

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9875
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1811,26